

## Crisis Febriles

Se definen como aquellas crisis de mecanismo epiléptico, que van acompañadas de fiebre, puede no existir una interacción del sistema nervioso central ni otra causa de crisis sintomáticas agudas.

Ocorre en niños con edades comprendidas entre los 16 y 60 meses, sin antecedentes personales de crisis febriles previas.

Estas llegan a ocurrir entre el 2% y 5% de los niños y son en forma más frecuente de crisis en la infancia, el pico de incidencia es de 18 a 24 meses. De los tipos podemos mencionar a:

- Simples y Complejas

◦ Simples: Crisis generalizada, breve y que no se reitera en las 24 horas siguientes

◦ Complejas: Focales y/o prolongadas y/o reiteradas en 24 horas

Se define a un estado febril como la presencia de fiebre por más de 30 minutos.

Las principales controversias y discrepancias en relación a las definiciones se pueden relacionar con los límites entre las cuales se considera el diagnóstico de las crisis febriles, la Liga Internacional contra la Epilepsia propone a la crisis febril como:

"Una crisis epiléptica que ocurre en un niño después de la edad de un mes, asociada a una enfermedad febril."

Para poder definir a una crisis febril como compleja, es necesario considerar que una crisis compleja es la que dura más de 10 minutos, así mismo otros autores la consideran compleja si esta dura más de 15 minutos.

Se han llegado a incluir dentro de esta definición a pacientes que tuvieran problemas neurológicos previos, pero en los años 90 se incluían a todos (tuvieran o no un problema neurológico previo).

La Liga Internacional de crisis epilépticas menciona que los pacientes con datos neurológicos previos se clasifican dentro de crisis febriles complejas.

Otra gran controversia es que un paciente que sufra una enfermedad febril y presenta una crisis que no coincide con un pico febril, se le puede diagnosticar como no crisis febril, ya que estas forzosamente tienen que estar acompañadas de fiebre.

Dentro del razonamiento diagnóstico tenemos (primariamente) que descartar la etiología infecciosa dentro del sistema nervioso central, una vez descartado esa posibilidad y considerando que cumple con los criterios de la definición se puede postular el diagnóstico de CF. De igual manera podemos mencionar contextos clínicos como son el síndrome de Dravet y la epilepsia generalizada PLU.

## ● Epilepsia generalizada c/ crisis febriles (GW):

Se trata de pacientes con crisis febriles que se agrupan familiarmente, también relacionados con el gen SCN1A pero genéticamente heterocigotos.

## ● Síndrome de Dracet:

Se asocia a encefalopatía epileptica y de desarrollo grave, iniciada en lactantes con un desarrollo normal con crisis febriles prolongadas y crisis atónicas, crisis generalizadas tónico-clónicas y hemiclónicas, evolucionando a una epilepsia farmacorresistente y que agrega otros tipos de crisis.

El tratamiento por lo general es terapia dual con uso de benodiazepinas, y esta es decisión propia el usar anticonvulsivos ya que significa potenciales riesgos y beneficios en cada paciente.