

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**

TESIS

**CARACTERÍSTICAS CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICAS DE LOS
PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE CONVULSIÓN FEBRIL EN EL
SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE
HUACHO, 2017**

PRESENTADO POR:

Yesebel Pierangela Quillay Florecin

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

ASESOR:

M.C. Manuel Rodolfo Sánchez Aliaga

HUACHO - PERÚ

2018

RESUMEN

Objetivo: determinar las características clínico-epidemiológicas de los pacientes con diagnóstico de convulsión febril en el servicio de Pediatría del Hospital Regional de Huacho, 2017.

Materiales y métodos: investigación no experimental, observacional, descriptiva, retrospectiva y transeccional. Se realizó la revisión de historias clínicas de los 60 pacientes con diagnóstico de convulsión febril, quienes cumplieron los criterios de inclusión. Para el procesamiento de datos se empleó el programa estadístico IBM SPSS 24 y software Microsoft Office Excel 2016.

Resultados: el grupo de edad de 13 meses a 24 meses con un 58.3% de la población y el género masculino con 60% fueron los más afectados. Los meses con mayor incidencia se registraron en julio con 25%, 20% en agosto. Respecto al factor de riesgo se tiene que el 13.3% presentaron historia familiar de convulsión febril y el 10% historia familiar de epilepsia. Las manifestaciones clínicas más frecuentes fueron: la temperatura corporal desde 38.5 °C a 38.9 °C (68.3%), la duración de la convulsión febril hasta 5 min (80%), el tipo de convulsión simple (85%) y la morfología de la convulsión tónica-clónica generalizada (71.7%). El 75% de pacientes no presentó complicaciones y el 25% presentó recurrencia. La enfermedad concomitante más frecuente fue la infección respiratoria alta (58.3%), seguida de la infección gastrointestinal con 33.3%.

Conclusión: la convulsión febril es más frecuente en niños de 13 meses a 24 meses predominando en varones, la mayor incidencia se presentó en los meses de julio y agosto. Los factores de riesgo no van a ser determinantes en la aparición de la convulsión febril. Las manifestaciones clínicas más predominantes fueron: la temperatura corporal desde 38.5 °C a 38.9 °C, la duración de la convulsión febril hasta 5 min, el tipo de convulsión simple y la morfología de la convulsión tónica-clónica generalizada. La mayoría de los

pacientes no presentaron complicaciones. La enfermedad concomitante más frecuente fue la infección respiratoria alta.

Palabras claves: *convulsión febril, fiebre*

ABSTRACT

Objective: to determine the clinical-epidemiological characteristics of patients with a diagnosis of febrile seizure in the Pediatric service of the Regional Hospital of Huacho, 2017.

Materials and methods: not experimental study, observational, descriptive, retrospective and transectional. We reviewed the medical records of the 60 patients with a diagnosis of febrile seizure, who met the inclusion criteria. For data processing the statistical program IBM SPSS 24 and Microsoft Office Excel 2016 software was used.

Results: the age group of 13 months to 24 months with 58.3% of the population and 60% male gender with were the most affected. The months with the highest incidence occurred in July with 25%, 20% in August. Regarding the risk factor, 13.3% had a family history of febrile seizures and 10% family history of epilepsy. The most frequent clinical manifestations were: the body temperature from 38.5 °C to 38.9 °C (68.3%), the duration of the febrile convulsion up to 5 min (80%), the simple convulsion type (85%) and the morphology of the generalized tonic-clonic seizure (71.7%). 75% of patients did not present complications and 25% presented recurrence. The most common concomitant disease was upper respiratory infection (58.3%), followed by gastrointestinal infection with 33.3%.

Conclusion: febrile convulsion is more frequent in children from 13 months to 24 months, predominantly in males, the highest incidence occurred in the months of July and August.

The risk factors are not going to be determinant in the appearance of the febrile convulsion. The most predominant clinical manifestations were: the body temperature from 38.5 ° C to 38.9 ° C, the duration of the febrile convulsion up to 5 min, the type of simple convulsion and the morphology of the generalized tonic-clonic seizure. The majority of patients did not present any complications. The most common concomitant disease was upper respiratory infection.

Key words: *febrile seizure, fever*