Convulsiones - Niño

Cada año, aproximadamente 120.000 niños sufren de una convulsión por primera vez. Para determinar qué tipo de estudio por imágenes se deberían realizar luego de una convulsión, los médicos prestan atención a la presencia de síntomas adicionales y utilizan los resultados de un electroencefalograma, una prueba que mide la actividad eléctrica cerebral.

Una convulsión simple debida a una fiebre (convulsión febril) dura generalmente menos de 15 minutos y no vuelve a ocurrir dentro de las 24 horas. Los pacientes que están sufriendo de una convulsión febril no requieren de estudios por imágenes. Una convulsión febril compleja dura más de 15 minutos y vuelve a ocurrir dentro de las 24 horas. Para los pacientes con convulsiones febriles complejas, o si se sospecha de una infección o trauma, se recomienda una RMN o una TC. Se recomienda una Exploración de la cabeza por TAC (https://www.radiologyinfo.org/es/info/headct) en el caso de una convulsión que ocurre por primera vez en un niño sin fiebre que tiene menos de dos años de edad, para encontrar señales de lesiones consecuencia del abuso infantil.

Las convulsiones en los recién nacidos (convulsiones neonatales) se deben generalmente al daño cerebral debido a la falta de oxígeno o al sangrado en el cerebro. El examen por imágenes recomendado es un ultrasonido de la cabeza. (https://www.radiologyinfo.org/es/info/ultrasound-cranial) También es adecuada una RMN de cabeza (https://www.radiologyinfo.org/es/info/mri-brain) sin contraste también.

Se recomienda la TAC del cerebro sin contraste cuando ocurre una convulsión luego de un trauma agudo. Podría ser beneficioso realizar un seguimiento con RMN sin contraste del cerebro luego de una lesión traumática del cerebro.

En las convulsiones parciales (afectan un lado del cerebro), las convulsiones generalizadas (afectan todo el cerebro), y las convulsiones que, incluso sin tratamiento, recurren por más de 12 meses (convulsiones refractarias), se recomienda una RMN sin contraste para buscar malformaciones en el cerebro.

— Por Stacey Tinianov y Dianna M.E. Bardo, MD. Esta información apareció originalmente en el *Journal of the American College of Radiology*.

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en http://www.radiologyinfo.org/sp para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright ® 2026 Radiological Society of North America (RSNA)