**Datos personales:**

Nombre: XXXX Edad: XX años Peso: XX kg

Fecha de nacimiento: XX/XX/XXXX Nº tarjeta sanitaria:

Alergias: XXXXXXX

**Medicación actual**Depakine (ácido Valproico): XXX mg (XXX mg mañana/ XXX mg noche)
Noiafren (Clobazam): X mg noche
Topamax (Topiramato): XX mg (XX mg mañana/ XX mg noche)
Diacomit (estiripentol): XX mg (XX mg mañana/ XX mg noche)

Médico responsable: Dr. XXXXXXX Tfno. XXXXXXXXX
 Hospital XXXXX
 **Diagnóstico**: Síndrome de Dravet

**Si crisis prolongada (más de 5 minutos)**

**MEDICACIÓN CONTRAINDICADA**

Lamotrigina (Lamictal®, Labileno®, Crisomet®)

Fenitoina (Dilatin®, Epanuntin®, Sinergina®)

Lacosamida (Vimpat®)

Fosfenitoina (Cerebyx®, Prodilantin®)

Carbamazepina (Tegretol®)

Oxcarbazepina (Trileptal®)

Rufinamida (Innovelon®)

Tiagabina (Gabitril®)

Acetato de Eslicarbazepina (Zebinix®)

**MIDAZOLAM (BUCCOLAM ®)** 2.5, 5, 7.5, 10 mg

 en mucosa yugal (entre encía y cara interna de la mejilla)

\*Administración nasal

**DIACEPAM (STESOLID ®)**

5, 10 mg

vía rectal.

Si continúa:

Llamar/acudir urgencias, repetir dosis, estabilizar

**EN URGENCIAS**

**Si la crisis ha cedido:**

1. Estabilización (constantes, oxígeno)
2. Antitérmicos/antibióticos si fiebre/infección
3. Contacto con neurólogo/neuropediatra

**Si la crisis persiste (status epiléptico):**

1. **ESTABILIZACIÓN HEMODINÁMICA:**
	* Vía aérea, oxigenoterapia, tensión arterial, electrocardiograma, temperatura, glucosa.
	* Si no se ha administrado 2ª dosis de rescate: **administrar**.
2. **CANALIZACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA** (iniciar uno de los siguientes)**:**
	* DIAZEPAM (0.2 mg/kg -máximo 10 mg-) en 10 minutos.
	* MIDAZOLAM (5 o 10 mg) en bolo
	* CLONAZEPAM (0.05 mg/kg) en infusión lenta.

**3. EN CASO DE QUE NO SE CONSIGA CANALIZAR VÍA PERIFÉRICA:**

* + Midazolam intramuscular:
		- Peso 13-40 kg: 5 mg
		- Peso >40 kg: 10 mg
	+ Midazolam intranasal: la misma dosis. Se tapa una fosa nasal y se inyecta en bolo por la otra.

**4. TRATAMIENTO DE PROCESO FEBRIL o INFECCIOSO**

* + Paracetamol (Apiretal**®)**: 10-15 mg/kg - máx 60 mg/kg

**5. CONTACTO CON NEURÓLOGO/NEUROPEDIATRA**

**\*Atención! Si toma Stiripentol, requiere dosis más bajas de Benzodiacepinas. Protocolo v1.0 15-1-19**

**SI NO HAY CONTROL DE LA CRISIS**

Mantener perfusión de Clonazepam

**Añadir:**

* + **Ácido Valproico 40 mg/kg (máx 3000 mg)**

**o**

* + **Fenobarbital 10 mg/kg.**

**Ingreso en Unidad de Cuidados Intensivos**

Actualizado a fecha XX/XX/XXXX

Firma/sello neurológo