



Protocolo Escolar Crisis Epilépticas

Alumn@ Padre/Madre
Edad Medicación
Telefono Móvil Casa

1. Información sobre las crisis epilépticas

1. Cuándo fue el diagnóstico
2. Cómo son las crisis epilépticas
3. Cuánto duran
4. Qué frecuencia tienen
5. Qué las desencadena
6. Cómo reacciona cuando ceden
7. Cuándo sucedió la última

2. Información sobre los fármacos

1. Qué medicación toma
2. Qué fármaco toma en la escuela
3. Qué dosis y a qué hora
4. Qué efectos adversos tiene

3. Medicación de rescate

- ☐ Midazolam Oral ☐ Diazepam Rectal

4. Precauciones especiales

- | | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|--|
| ☐ Aprendizaje | ☐ Deporte | ☐ Viajes escolares |
| ☐ Conducta | ☐ Alimentación | ☐ Problema motor |
| ☐ Estado de ánimo | ☐ Alergias | ☐ Otros: |



Primeros Auxilios ante Crisis Epiléptica

Alumn@ Padre/Madre
Edad Medicación
Telefono Móvil Casa

1. Identifica Crisis Activa

1. Alteración del Nivel de Consciencia
2. Aumento del Tono muscular
3. Movimientos anormales
4. Desciación Cular

2. Primeros Auxilios

- Mantenga la calma
 - Registre el Tiempo
 - Mantenga al niñ@ seguro
1. Retire objetos peligrosos
 2. Póngale de lado
 3. No le sujete
 4. No le ponga nada en la boca
 5. Quédese hasta que recupere completamente la consciencia

3. Avisar a Emergencias

1. Avisa a la Enfermera del Colegio
2. Avisa al Padre/Madre del niño
3. No abandonar al niño en ningún caso



Si la crisis dura **más de 2 minutos** y la persona ya tiene diagnóstico de epilepsia y tratamiento de rescate*

Administrar la **medicación de rescate** según las indicaciones pautadas



Importante: solo aplicar este protocolo si la persona ya tiene diagnóstico de epilepsia y tratamiento de rescate prescrito.

Si la crisis dura **más de 5 minutos** → **LLAME A URGENCIAS (112)**



TRATAMIENTO (SI DURACIÓN CRISIS > 2 MINUTOS)

MIDAZOLAM ORAL**

< 1 año	2,5 mg	Amarilla	●
1-5 años	5 mg	Azul	●
5-10 años	7,5 mg	Morada	●
< 18 años	10 mg	Naranja	●



DIAZEPAM RECTAL**

<20 Kg	5 mg
>20 Kg	10 mg



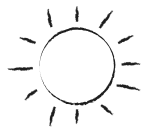
La información contenida en este protocolo tiene carácter educativo y no pretende sustituir el consejo médico. Ante cualquier duda, no deje de consultar con un profesional sanitario.

* Toledo M, García Morales I, Serratosa JM, et al. (2025). Tratamiento de la crisis epiléptica en el ámbito no sanitario: tiempo de tratar (TT). Medicina Clínica, 165(2), 106996.

** Consulte el prospecto para su correcta administración.



Descripción Crisis

☐

Día

☐

Noche

☐

Ambas

☐

Bilateral

☐

Dcha.

☐

Izda.

☐

"Movimientos"

☐

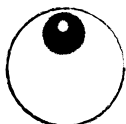
"Rigidez"

☐

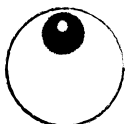
Ausencia

☐

Otros

☐

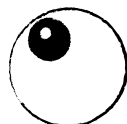
Arriba

☐

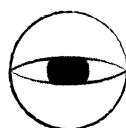
Derecha

☐

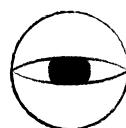
Izquierda

☐

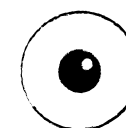
Fija

☐

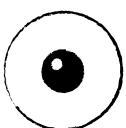
Parpadeo

☐

Cerrados

☐

Sin cambio

☐

Boca seca

☐

Babeo

☐

Espuma

☐

Muerde lengua

DESPUÉS DE LA CRISIS

☐

Dormido

☐

Somnoliento

☐

Confundido

☐

Alerta

DURACIÓN

.....

FRECUENCIA

☐

Diarias

☐

Semanal

☐

Mensual

☐

Otras



Autorización Médica

El Dr. con Número de Colegiado
por el Colegio de Médicos de y especialista en
tras valoración del niño y revisión del protocolo, prescribo
en caso de crisis epiléptica con una duración mayor a 2 minutos.

En a de de 20



Autorización Paterna / Tutor Legal

..... con DNI
autorizo como padre/madre/tutor legal de
a administrarle en caso de crisis epiléptica con una
duración mayor a 2 minutos.

En a de de 20