

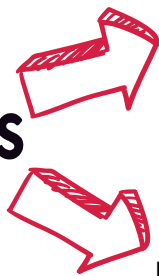


Es un episodio BREVE en el niño, que se inicia por un grito o llanto, precipitados generalmente por el dolor (tras un golpe) o la frustración. Suelen progresar a una apnea (ausencia de respiración) con cambio de color de la piel y/o mucosas

El 5% de los niños sanos tiene algún episodio, y hasta 1/3 de los niños con antecedentes familiares

Suelen aparecer entre los 6-18 meses, aunque pueden persistir más tiempo o iniciarse antes. Son muy raros a partir de los 8 años.

HAY DOS TIPOS



CIANÓTICO

Se queda bloqueados en fase respiratoria de espiración (expulsando aire) y se ponen morados/azulados



PÁLIDO

El golpe o emoción fuerte estimula un nervio que ralentiza el ritmo del corazón. Duran menos de 1 min
Deja de respirar, se pone pálido y sudoroso



Ocasionalmente pueden perder la conciencia, e incluso, en episodios prolongados, ponerse rígidos, tener convulsiones y/o miccionar de forma involuntaria

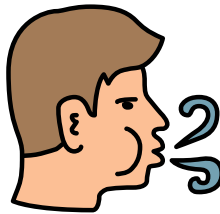
**¡RECUERDA!
EL CANSANCIO, SUEÑO
O HAMBRE AUMENTAN
LA POSIBILIDAD DE UN
EPISODIO**

SON BREVES Y AUTOLIMITADOS

LA EVOLUCIÓN ES FAVORABLE, NO PRECISAN TRATAMIENTO



¿QUÉ HACER Y NO HACER?



NUNCA zarandear, golpear o soplar al niño
Podría empeorar la situación

Durante el llanto acompañar
y transmitir tranquilidad

**ACUDIR A
URGENCIAS SI:**

1

Si no hay llanto previo al espamo

2

El espasmo se produce en bebés
menores de 6 meses

3

Duración mayor de 4-5 minutos

4

No hay una recuperación completa del
estado general del niño tras unos minutos

OTROS CONSEJOS:

- Evita el refuerzo negativo con gritos, así como el desafío o la imposición
- Evita la preocupación o atención excesiva
- Aumenta la comunicación. Ofrece opciones y permite elegir
- Tras un enfado, cuando esté calmado, discute las causas y dale herramientas para responder en el futuro ante la misma situación