



# El estudio **PediDOSE**



**PECARN**  
Pediatric Emergency Care  
Applied Research Network

## CONVULSIONES PEDIÁTRICAS Y SME

Las convulsiones son una de las razones más comunes por las que las personas llaman una ambulancia o los Servicios Médicos de Emergencia (SME), para un niño y las convulsiones que no paran por su cuenta pueden ser de vida o muerte, pero los paramédicos tienen medicamentos para tratar las convulsiones antes de que el niño llegue al hospital. La investigación muestra que es más difícil parar una convulsión prolongada, así que es importante que los paramédicos puedan dar el medicamento rápidamente. Las agencias de SME tienen varios métodos de seleccionar la dosis y varias opciones para el método de administración del medicamento que le dan a un niño que convulsiona, pero pueden ocurrir retrasos cuando tienen que calcular cuánto medicamento administrar o cómo hacerlo.

*Un tercio de los niños a quienes se transporta al hospital por una convulsión activa todavía estarán teniendo la convulsión al llegar.*

## OBJETIVO DEL ESTUDIO

El estudio de optimización de dosis pediátrica para convulsiones en SME (PediDOSE) es un estudio de medicina de emergencia designado para evaluar si un método estandarizado para que los paramédicos administren medicamento para convulsiones lleva a la administración a tiempo de la dosis correcta. El objetivo de este estudio es simplificar cómo los paramédicos administran medicamento a los niños que convulsionan para parar la convulsión y para disminuir la cantidad de niños que todavía convulsionan cuando llegan al departamento de emergencias del hospital. Al reemplazar los cálculos complicados de dosis con dosificación estandarizada basada en la edad, pretendemos aumentar la cantidad de niños que reciben la cantidad correcta de tratamiento para parar la convulsión antes de llegar al hospital.

## **MEDICAMENTO PARA CONVULSIÓN**

Midazolam es el medicamento benzodiazepine que se usará en este estudio. Este medicamento es el estándar de atención para tratar las convulsiones.

Como todos los medicamentos, midazolam tiene riesgos. En este estudio, determinaremos si los riesgos aumentan o disminuyen cuando usan la dosificación estandarizada basada en la edad. Veremos específicamente cómo afecta la respiración, puesto que la depresión respiratoria (frecuencia respiratoria disminuida) es un riesgo conocido de midazolam. Por otro lado, un beneficio potencial de este estudio es que más niños pueden recibir el tratamiento correcto para parar sus convulsiones temprano.

## **PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO**

Por lo menos uno de sus hospitales locales está trabajando con una o más agencias de SME para participar en este estudio de investigación. SME transportará a los niños que se inscriban en el estudio a un departamento de emergencias debido a una convulsión. La agencia de SME compartirá los registros de transporte con el equipo de investigación y usaremos los datos de ese registro de transporte y la consulta en el hospital para determinar si los niños inscritos en este estudio recibieron o no medicamento y si sus convulsiones pararon.

A las agencias participantes de SME se les asignará al azar una cronología para adoptar el plan de tratamiento estandarizado durante el transcurso del estudio de cuatro años, lo cual les permitirá a los investigadores comparar el nuevo plan de tratamiento estandarizado a los métodos actuales y permitir que se implemente el nuevo método de manera segura para los niños que necesitan tratamiento de emergencia para las convulsiones.

Un médico que supervisa toda la atención médica para toda la agencia receta los métodos de tratamiento para convulsiones y todos los paramédicos que están trabajando para la agencia de SME

adoptarán los cambios al método de tratamiento médico. Por lo tanto, no habrá tratamientos alternativos disponibles para convulsiones y no hay forma de salirse del estudio; sin embargo, los padres de los niños que se inscriben en este estudio podrán pedir que no se recopilen más datos para investigación.

## ¡NOS ENCANTARÍA SABER DE USTED!

Debido a que tratar una convulsión se debe hacer de emergencia e idealmente dentro de 5 minutos, no habrá tiempo para pedirle permiso a los padres para inscribir a su hijo en el estudio. Se les avisará a los padres en persona, por teléfono, o por correo electrónico después de que su hijo se inscriba para que nos puedan decir si se oponen a más participación.

El objetivo de este boletín es avisarle a nuestra comunidad sobre este ensayo de investigación y darle la información para comunicarse y recursos en donde puede aprender más sobre el estudio y sus opciones después de la inscripción. Sabemos que las familias quieren tratamiento a tiempo y preciso cuando su hijo tiene una emergencia y sabemos que la comunidad puede tener dudas sobre permitirle a sus hijos que participen en un estudio de investigación. Su opinión es importante para mejorar cómo hacemos la investigación de atención de emergencia pediátrica, así que le invitamos a que nos dé su opinión al completar nuestra encuesta.

## MÁS INFORMACIÓN

**Escanee el código QR para completar nuestra encuesta**

©2021 Texas Children's Hospital. Todos los derechos reservados. NEURO\_428920\_21



Visite nuestro sitio Web para más información

[texaschildrens.org/PediDOSE](https://texaschildrens.org/PediDOSE)

## COMUNÍQUESE con nosotros

Siéntase en la libertad de comunicarse con

**Matt Hansen, MD, MCR**

Teléfono: 503-208-4453

Dirección de correo electrónico: [cprem@ohsu.edu](mailto:cprem@ohsu.edu)