



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del alumno: Adriana de Jerónima Hernández Deara.

Nombre del profesor: EQX Pedro Alejandro Bravo Hernández.

Nombre del trabajo: Ensayo

Materia: Enfermería en Urgencias y Desastres

Grado: 7° cuatrimestre

Carrera: LIC. EN ENFERMERIA.

PASIÓN POR EDUCAR

Ocosingo Chiapas a 03 de diciembre del 2021

INTRODUCCION:

En esta ocasión hablaremos de dos temas muy importante que ponen en riesgo la vida de nuestros pacientes en primera hablaremos acerca de las convulsiones o epilepsia se describe como una alteración en el paciente que tiene crisis ya sea generalizada o focal. Una convulsión es un trastorno de la función del cerebro seguido de una descarga de neuronas anormales del cerebro. La epilepsia tiene diferentes causas, todo está relacionado al factor ya sea la edad, por genética etc. Muchas de las personas tienen miedo de poder experimentar esos ciertos tipos de crisis convulsivas, por eso es muy importante saber y conocer a nuestro paciente así poder saber la realidad de la epilepsia y poder llevar acabo los mejores cuidados de nuestros paciente y el tratamiento adecuado que llevaran, ya que si no es bien tratado la epilepsia puede estar en riesgo la vida de nuestro paciente

Con respecto al AVC accidente cerebrovascular es una condición de la cual no llega suficiente sangre en el cerebro u oxigeno ya sea por un coagulo de sangre o por estrechamiento de las arterias ,mayormente esta enfermedad deja daños permanentes, en la actualidad el ACV es uno de los principales problemas de salud, es la primera causa de invalidez en los adultos y una de las causa de problemas de déficit mental en los ancianos según la OMS el ACV se produce 4.6 millones de muertes anuales en el mundo por esta causa ,en este apartado o más adelante se mencionaran las intervenciones que realizamos el personal de salud en pacientes con este problema en cómo ayudar a que este o logre ser lo más dependiente posible. Con estos tipos de pacientes ya sea epiléptico o de ACV hay que manejar con toda seguridad asegurando la atención mejor posible y en los siguientes apartados se mencionaran que cosas son lo que se realizan en cada apaciente.

3.5.2 Atención de enfermería al paciente convulsivo

Hay diferentes tipos de convulsiones las cuales pueden afectar a las personas que pueden ser ocasionadas por diferentes factores, en este apartado hablaremos acerca de la atención y los cuidados que se les brindara a esos tipos de pacientes.

Los signos de las convulsiones son variables así como se mencionó antes depende los factores y en que parte del cuerpo y cerebro este afectado, en ocasiones es difícil saber cómo es que una persona o paciente está teniendo convulsiones, en ocasiones esos pacientes pueden estar confundidos o darse cuenta que solo se encuentra fija en algo inexistente, en ocasiones puede que los tire hasta en el suelo, tiemble y no se dará cuenta de lo que sucede a su alrededor

Las convulsiones están clasificados en dos grupos que son el siguiente:

Las convulsiones generalizadas que son los que afecta ambos lados del cerebro, las convulsiones de ausencia ,o pequeño mal, la cual puede causar un parpadeo rápido o la mirada fija a los lejos en pocos segundos.

Las convulsiones tonicoclonicas o gran mal, el paciente puede gritar, existe pérdida de conocimiento, caídas, y rigidez muscular después de las convulsiones el paciente puede sentirse débil y cansado.

Convulsiones focales que solo se localiza en una sola parte del cerebro, también se le puede llamar convulsiones parciales

Convulsiones focales simples solo afecta una pequeña parte del cerebro, lo cual puede causar sacudidas al paciente, o ya sea cambio de sensación, sabor u olor extraño.

Convulsiones complejas, el paciente que tenga esta epilepsia que puede tener puede presentar confusión, no puede responder a nuestras preguntas ni sigue instrucciones en pocos tiempo o minutos.

Convulsiones generalizadas secundarias, este tipo de convulsión comienza en una sola parte del cerebro pero después puede ir avanzando en ambos lados del cerebro, tienen varios síntomas.

CUIDADOS:

Los cuidados que nosotros realizamos como profesionales de la salud en estos tipos de pacientes son lo siguiente:

Cuando un paciente sufre de convulsiones hay que mantener la calma, así poder trabajar más tranquilo porque si nosotros estamos con inseguridades y miedo a la hora de que nos presente un paciente así no podemos hacer nada por eso hay que estar atentos y en calma así poder realizar ciertas actividades de cuidados tales como:

- *-Si la crisis es eminente ayudar al paciente a no caer en el suelo
- *-Si sabemos que tenemos a un paciente con crisis hay que desalojar a su alrededor objetos duros o peligrosos con las que se puede llegar al lastimar a nuestro paciente
- *-Aflojar la ropa ósea si trae botones quitarle unos cuantos en la parte del cuello, quitarle sus lentes en ese caso el familiar también estaría ahí cooperando con nosotros
- *-Acostar así facilitar la respiración
- *-Colocar algo plano debajo de la cabeza
- *-Nunca hay que tratar de contener sus movimientos
- *-NO hay que intentar abrirle la boca y menos ponerle algo dentro del mismo, ya que puede ahogarse o hacerse daño
- *-Permanecer con el paciente hasta que haya terminado sus crisis naturalmente, asegurándonos que recupere la conciencia
- *Hablarle con confianza y sonriente, ayudar a ponerse en un lugar cómodo para descansar bien y recuperarse
- *-También es muy importante tomar en cuenta la duración de la convulsión de nuestro paciente, ya que una crisis no debe durar más de 5 minutos, de lo contrario pedir ayuda o avisarle al médico que se puede realizar o hacer

*En caso de que nuestro paciente lleva ciertos días en el hospital por eso es muy importante la observación y así anotar los tiempos por las fechas que halla tenido las convulsiones y así poder comprobar si puede estar relacionado con algún factor desencadenante o no solo eso la familia también nos dirá en que tiempos le ha sucedido a si en su hogar.

Entre los cuidados más importantes que nosotros realizamos es:

*-Despejar las vías áreas

*-Inmediatamente después de haber despejado las vías áreas contra las secreciones, utilizamos un abate lenguas o cánula de Guedel

*-Aplicar oxígeno a nuestro paciente si es que lo necesita, por esa misma razón el oxígeno siempre debe de estar preparada para cualquier situación

*-El medicamento indicado para las convulsiones es el Diazepam, lo cual debemos administrar dependiendo de la administración que el medico nos lo va dar, y también depende de la edad, y peso de nuestro paciente.

*-Vigilar que la venoclisis este siempre permeable

*-Proteger a nuestros paciente para prevenir ciertas lesiones para el momento que siempre presente la crisis como se había mencionado anteriormente es checar que no haya tantas cosas a su alrededor dejarlo cómodo en el lugar donde esta

*-Control de los signos vitales

*-Si el paciente ya está internado dentro de Urgencias es muy importante que tenga puesto su bata así no le pueda afectar igual al momento que aparezca alguna crisis convulsiva.

*-Se debe ofrecer líquidos pero hasta cuando nuestro paciente ya esté mejor, nunca hay que darle agua ni nada después de unos minutos del término de la crisis

*-Se mantendrá el paciente en un ambiente como y seguro donde este a nuestra vista y se pueda vigilar con frecuencia

*-En cada crisis siempre hay que anotar en su expediente y la frecuencia que dure, los movimientos todo los cambios que le llegue a suceder

*-También valorar siempre el nivel de conciencia del paciente.

3.5.3 Atención de enfermería en pacientes con enfermedad cerebrovascular

Esto es una alteración de la circulación de sangre en el cerebro, lo cual ocasiona algún problema grave o leve, de las funciones de una o varias partes del encéfalo, según se considera la segunda causa de muerte en nuestro medio en ambos sexos y también es uno de los primeros motivos principales de atención neurológica, también tiene su clasificación según la lesión.

Isquémicos (85%) Trombotico y Embolico

En este tipo ,una parte de las arterias del cerebro se encoge o se bloquea completamente, impidiendo el flujo sanguíneo regular, el bloqueo puede ser causado por un coágulo de sangre o también llamado trombo, lo cual se forma en una arteria que es poco saludable para el cerebro, la falta del flujo sanguíneo del cerebro causa que el tejido que alimenta o donde agarra fuerza la arteria se vuelva isquémico, al igual el bloqueo, puede deberse también a un embolo, que es un coagulo de sangre que se forma en otra parte del cuerpo ya sea del corazón o en alguna arteria y puede ir progresándose hasta llegar en el cerebro, el embolo se acumula en una arteria angosta y obstruye el flujo sanguíneo o evita que le llegue sangre.

Dentro del tratamiento inmediato que se lleva acabo de esta patología

Es ayudar a minimizar a la lesión a las células cerebrales y la muerte, si el paciente tiene un accidente cerebrovascular isquémico el medico indicara algunos fármacos para romper el coagulo que causa el derrame pero antes de eso el, doctor obviamente pedirá al paciente ciertos estudios ,como el TAC, Radiografías ,dependiendo sea el caso del paciente puede que se les haga algún tipo de cirugía como lo es endarectomia carotidea que es para reducir el riesgo de tener otro

accidente cerebrovascular isquémico. Cabe destacar que el ACV isquémico es menos grave que el hemorrágico.

Los cuidados de enfermería son:

- *-Observación constante
- *-Monitoreo de signos vitales
- *-Mantener la vía aérea permeable
- *-Conservar y vigilar bien la oxigenación del paciente
- *-Vigilar y avisar sobre el estado de consciencia
- *-Detectar signos de deterioro neurológico
- *-Llevar el control de líquidos
- *-Aplicar medidas de confort ósea asegurar la comodidad de nuestro paciente, así como la posición en cómo puede estar más cómodo y seguro
- *-Siempre hay que respetar la individualidad de nuestro paciente

Hemorrágicos (15%) Intracerebral y subaracnoideo.

Este tipo ocurre mediante una ruptura de una arteria o vaso sanguíneo que está dentro del cerebro, talves en ocasiones nos hemos preguntado ¿por qué existe esa ruptura? Esto ocurre ya sea por una malformación conocido como aneurisma es una bolsita o bulto en unas arterias si sube la presión y se rompe esa bolsita ocurre un accidente cerebrovascular. Los diagnósticos o estudios que el paciente puede hacer son la TAC, estudio hematológico, plaquetas, gasometría arterial, electrocardiograma, radiografía de tórax etc.

Los cuidados que se les realiza son lo siguiente:

- *-Posición de cabeza de 30-45°
- *-Colocar sonda nasogástrica para evitar bronco aspiración

- *-oxigenoterapia y aspiración de secreciones frecuentemente
- *-Si la saturación esta debajo de 95% aplicar oxigeno de 30 por min
- *-Entubarlo en caso de que la valoración de conciencia es menor o igual a 8
- *-Control de signos vitales frecuentemente
- *-Vigilancia de las vías venosas o la canalización
- *-También llevar el control de la glucemia
- *-Cambios de postura
- *-control de líquidos
- *-Administración de medicamentos según indicación
- *-En cada procedimiento hay que lavar las manos antes y después.

CONCLUSION:

Al finalizar con este tema pude comprender que los problemas acerca de las convulsiones son de riesgo para el paciente si no es vigilado o estar pendiente de él, muchos pacientes con epilepsia que no llevan bien su tratamiento, puede ser que por esos pequeños detalles sea ingresado en una intervención quirúrgica ya sea por el avance de sus crisis que está en riesgo la vida de el mismo, todos los pacientes con epilepsia deben someterse y llevar adecuadamente los tratamientos para su estado, una de las intervenciones más comunes de intervención acerca de la epilepsia es la resección o la desconexión, como ya sabemos la epilepsia es un trastorno del cerebro que es presentado por convulsiones debido a una alteración de la actividad del cerebro, esto ocurre por causas tales como idiopática o por accidente cerebrovascular, tumor etc. Como nos dimos cuenta con estos pacientes que en las intervenciones hay que tener cuidado sobre su medicación y la vigilancia que se le realiza y siempre hay que actuar de forma correcta ante una crisis. En lo siguiente la conclusión acerca del ACV también analizamos de que es lo que le sucede a nuestros pacientes y por qué les ocurre un Accidente cerebrovascular. el rol que nosotros seguimos es muy grande ya que con los familiares tendremos un trabajo muy importante y difícil que educar al paciente de sus quehaceres del diario, esto menciona ya que como se dijo antes estos tipos de paciente pueden llegar a tener lesiones o daño cerebral lo cual les dificultara realizar algunas actividades, si no es cuidado adecuadamente o si su enfermedad ya es avanzado, el ACV puede presentarse en cualquier persona en caso de que suceda en casa es de que el familiar llame lo más pronto posible al 911, pero como personal de salud si se nos presenta dentro del hospital nos esforzamos en los cuidados que necesita; con mucho esfuerzo y trabajo lograremos hacer que el paciente llegue a ser lo más independiente posible, como nos dimos cuenta el ACV Y las Convulsiones van casi relacionados.