



Mi Universidad

Mapa conceptual

Nombre del Alumno: Susana Vidal Gómez

Nombre del tema: Crisis convulsivas en niños y adultos

Nombre de la Materia: Enfermería urgencias y desastres

Nombre del profesor: Cecilia de la cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Séptimo

CRISIS CONVULSIVA EN NIÑOS

SIGNOS Y SINTOMAS

No motores

Motores

- Cambio de color en los labios o el rostro
- Sensación extraña que el niño no sabe describir
- Falta de conciencia o repuesta y mirada fija
- Ojos o cabeza hacia una dirección
- Mirada fija y parpadeo
- Ver estrellas o formas
- Babeo excesivo
- Pérdida del control de los intestinos o de la vejiga

- "Automatismos" o acciones repetitivas, como tocarse la ropa, gruñir, chasquear los labios y movimientos torpes.
- Convulsiones (temblores incontrolables del cuerpo)
- Rasgos faciales caídos
- Sacudidas o rigidez de una o más extremidades
- Pérdida repentina del control muscular
- Movimientos involuntarios o sacudidas del rostro, el brazo o la pierna

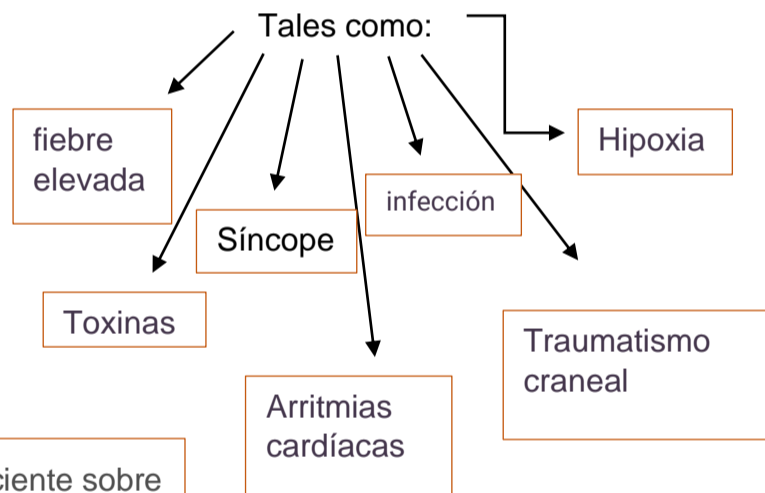
CONCEPTO

es una actividad eléctrica inusual en el cerebro que puede causar cambios en la conducta, el movimiento o las sensaciones



ETIOLOGIA

La mayor parte de las crisis en los niños se deben a trastornos somáticos que se originan fuera del cerebro



MANEJO HOSPITALARIO

Si el niño presenta una crisis convulsiva activa, lo más prioritario es el tratamiento urgente para estabilizarlo y evitar así la evolución a estatus.



TRATAMIENTOS

se administran anticonvulsivos

La mayoría de las convulsiones se detienen por si misma y no requieren tratamiento médico inmediato.



CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Colocar al paciente sobre plano duro y resistente

Retirar toda ropa ajustada del paciente que interfiera en la dinámica respiratoria para evitar asfixia

Asegurar el ABC del paciente: mantener la vía aérea permeable.

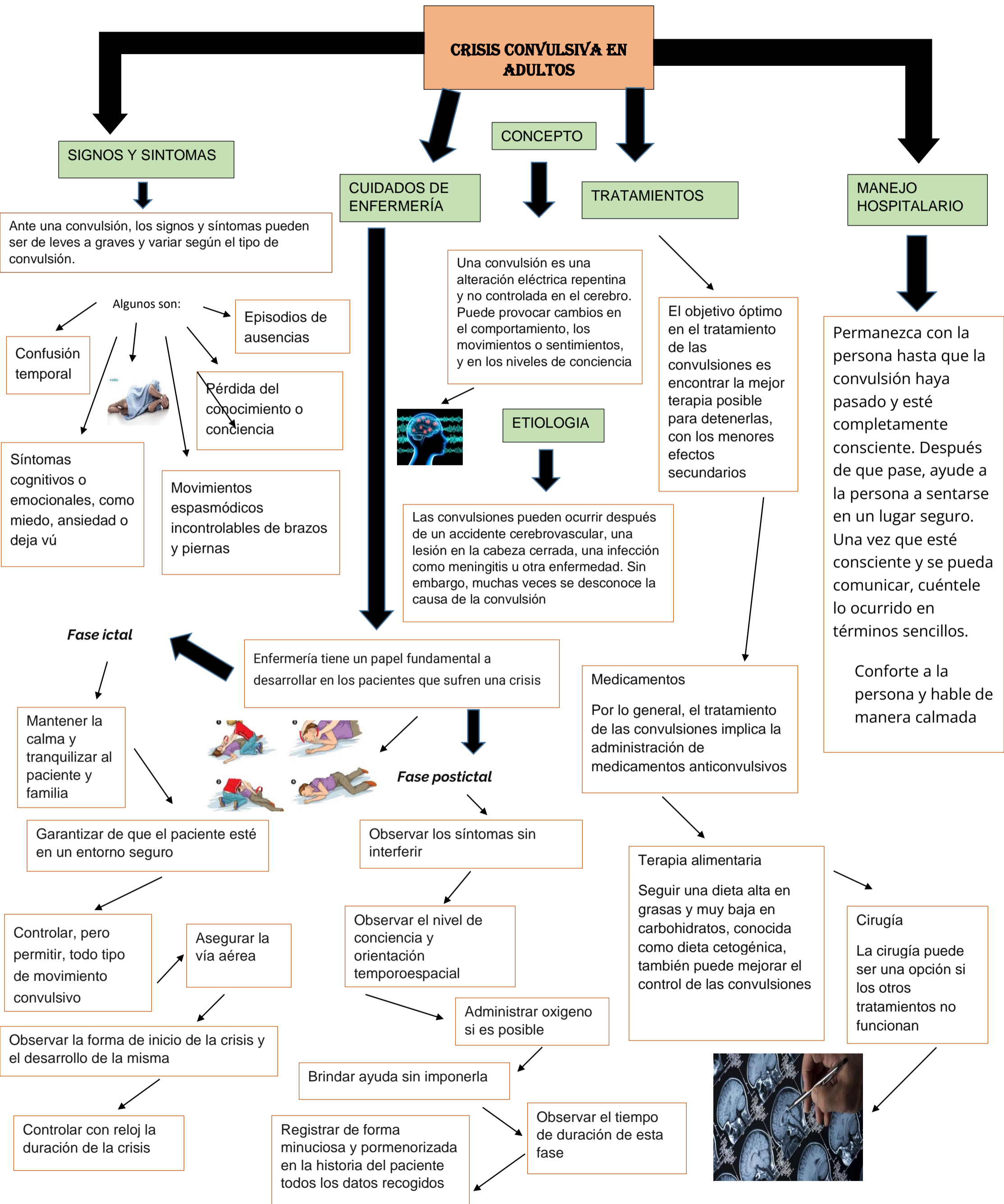
Administrar oxígeno por mascarilla mientras el patrón respiratorio del paciente le permita una saturación de oxígeno adecuada

Proteger al paciente de lesiones: instalar barreras laterales para evitar caídas.

Observar y anotar las características de la crisis: tipo, tiempo de duración, lado de inicio, compromiso de conciencia, relajación de esfínteres

Canalizar vía venosa periférica con trocar de grueso calibre en miembros superiores e inferiores para la administración de los medicamentos anticonvulsivantes.





BIBLIOGRAFÍAS

<https://uniepilepsias.com/actuacion-de-enfermeria-ante-una-crisis-epileptica/>

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/seizure/diagnosis-treatment/drc-20365730>

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/seizure/symptoms-causes/syc-20365711>

<https://kidshealth.org/es/parents/seizure.html>

<https://www.cincinnatichildrens.org/espanol/temas-de-salud/alpha/s/seizures>

<https://www.medwave.cl/2001->

[2011/4309.html#:~:text=Asegurar%20el%20ABC%20del%20paciente,valorar%20colocaci%C3%B3n%20de%20sonda%20nasog%C3%A1strica.](https://www.medwave.cl/2001-2011/4309.html#:~:text=Asegurar%20el%20ABC%20del%20paciente,valorar%20colocaci%C3%B3n%20de%20sonda%20nasog%C3%A1strica.)

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/seizure/symptoms-causes/syc->

[20365711#:~:text=La%20causa%20m%C3%A1s%20com%C3%BAn%20de,una%20infecci%C3%B3n%20como%20la%20meningitis](https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/seizure/symptoms-causes/syc-20365711#:~:text=La%20causa%20m%C3%A1s%20com%C3%BAn%20de,una%20infecci%C3%B3n%20como%20la%20meningitis)