



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: EDGAR DAVID SALVATIERRA ROCHA.

NOMBRE DEL TEMA: CUADRO SINOPTICO SOBRE CRISIS CONVULSIVAS.

PARCIAL: 2DO

NOMBRE DE LA MATERIA: ENFERMERÍA EN URGENCIAS Y DESASTRES.

NOMBRE DEL PROFESOR: L.E.Q CECILIA DE LA CRUZ SÁNCHEZ.

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: LICENCIATURA EN ENFERMERIA.

CUATRIMESTRE: 7MO CUATRIMESTRE.

Varían según la edad de inicio:

- Antes de los 2 años: fiebre, defectos de nacimientos o del desarrollo, lesiones congénitas y trastornos metabólicos.
- De 2 a 14 años: trastornos convulsivos idiopáticos.
- Adultos: traumatismos de cráneo, abstinencia alcohólica, tumores, accidentes cerebrovasculares, y una causa desconocida (50%)
- Los ancianos: tumores y accidentes cerebrovasculares.

- movimientos oculares
- bucos linguales
- rubicundez facial
- midriasis
- crisis de cianosis o apnea

- ❑ Herencia
- ❑ Errores congénitos
- ❑ Anoxia cerebral
- ❑ Traumatismo craneocefálico
- ❑ Tumores cerebral
- ❑ Enfermedades infecciosas
- ❑ Enfermedades degenerativas del SNC
- ❑ Trastornos metabólicos
- ❑ alcohol

- Exploración física
- Pruebas complementarias
- Analítica
- Punción lumbar
- Técnica de imagen
- Electroencefalograma
- Monitorización de video

etiología

Manifestaciones clínicas

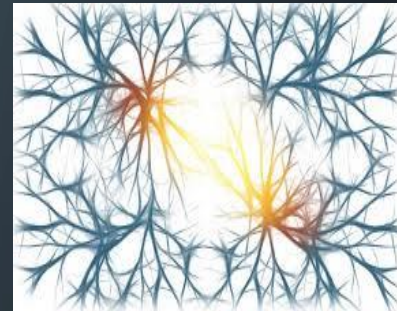
factores de riesgo

diagnostico

CRISIS CONVULSIVA

Son contracciones musculares, que se suceden como consecuencia de descargas eléctricas anormales en las neuronas cerebrales. Estas pueden ser parciales o totales.

El órgano efecto por la epilepsia es el trastorno del sistema nervioso provocando una actividad anormal en la corteza cerebral y riñones.



Tratamiento

Cuidados de enfermería

Es una enfermedad compleja y cada niño es diferente, por lo que todos los niños responden al tratamiento de la misma manera, así que no existe un único tratamiento efectivo.

Existen muchos medicamentos para prevenir las convulsiones, llamados antiepilépticos o anti convulsionantes.

Actuación sobre una crisis epiléptica:

- Retirar objetos para evitar que se golpee con ellos, colocar algo blando bajo la cabeza.
- Controlar la duración y la pérdida de control de esfínteres.
- Aflojar prendas de vestir que opriman y favorecer la respiración.
- Evitar la mordedura de la lengua colocando un pañuelo dentro de los dientes o cánula de Guedel para mantener la permeabilidad de la vía aérea.

Actuación tras la crisis epiléptica:

- Valorar el estado del paciente, comprobar vía aérea, respiración, pulso, temperatura.
- Si la convulsión es de origen febril, será necesario medias físicas y retirar la ropa.
- Mantener la vía aérea permeable, decúbito lateral si no existe contraindicación.
- Tranquilizar al paciente y reorientarle.
- Evitar que se duerma y no administrar alimento y bebida por vía oral.

REFERENCIAS BIBLOGRAFICAS

<https://www.studocu.com/ec/document/universidad-estatal-de-milagro/enfermeria-basica/crisis-convulsiva-en-el-paciente-pediatrico/12055176>

Cervantes, R., Rivera, L., & Sánchez, R. (2016). Convulsiones neonatales: actualización. CCAP, [http://www.bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2016/04/GUIA-CLINICA_EPILEPSIA-,14\(3](http://www.bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2016/04/GUIA-CLINICA_EPILEPSIA-,14(3)

MIRIAM, C. (2009). Epilepsia: Manejo de la enfermedad y actuación de enfermería. En G. LEONIDAZ, Compendio DAE de patologías (págs. 323-326). MADRID