



# Mi Universidad

*Nombre del Alumno* **MAYRA SOLEDAD LOPEZ LOPEZ**

*Nombre del tema* **MAPA CONCEPTUAL: CRISIS CONVULSIVA (NIÑOS Y ADULTOS)**

*Nombre de la Materia* **ENFERMERIA EN URGENCIAS Y DESASTRES**

*Nombre del profesor* **CECILIA DE LA CRUZ SÁNCHEZ**

*Nombre de la licenciatura* **LIC. ENFERMERIA**

*Cuatrimestre* **SÉPTIMO CUATRIMESTRE**

*Fecha y lugar de elaboración*

**1 DE DICIEMBRE DE 2022**

# Crisis convulsiva

## Definición

Manifestación clínica paroxística de una descarga neural excesiva

Debido ha

Descarga ocasional brusca, excesiva y rápida de la sustancia gris

Aparición de paroxismos transitorios de descargas excesivas incontroladas de un grupo de neuronas

## Etiología

Estas tienen diversas causas y pueden ser idiopáticas o secundarias a trastornos metabólicos, vasculares, infeccione, alteraciones degenerativas o congénitas, intoxicaciones u otras.

## Signos y síntomas

Estos pueden ser de leves a graves y variar según el tipo de convulsión, generalmente los médicos la clasifican como focales s o generalizadas en función de cómo y dónde comienza la actividad cerebral anormal

Confusión temporal.  
Episodios de ausencia.  
Pérdida de conocimiento.  
Síntomas cognitivos o emocionales, como miedo, ansiedad o deja vu,

## Causas crisis convulsivas

- **Infecciosas:** meningitis, encefalitis, absceso cerebral
- **Neurológicas:** Anomalías congénitas vasculares, encefalopatía hipóxico isquémica
- **Metabólicas:** hiponatremia, hipocalcemia, hipoglucemia, hipomagnesemia, hipoxia, hipercapnia.
- **Toxicológicas:** órganos fosforados, salicilatos, cocaína
- **Traumática- vascular:** TEC, ACV, contusión, hemorragia
- **Epilepsia**
- **Convulsión Febril**
- **Oncológica**

## Tipos de convulsiones

FOCAL	TÓNICA	CLÓNICA	AUSENCIA
<ul style="list-style-type: none"><li>• Sin alteración o pérdida del conocimiento</li><li>• Breve sensación de hundimiento en el estómago o cabeza</li><li>• Zumbidos</li><li>• Dolor desagradable</li><li>• Ver manchas</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Contracción súbita</li><li>• Rigidez de los músculos</li><li>• Poner los ojos en blanco</li><li>• Los músculos del pecho se tensan y contraen</li><li>• Dificultad para respirar</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Espasmos musculares</li><li>• Pérdida temporal de conciencia</li><li>• La respiración parece difícil</li><li>• Saliva acumulada</li><li>• La vejiga puede vaciar</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Es más leve que los otros tipos de convulsiones.</li><li>• Soñar despierto</li><li>• Mirada fija</li><li>• Es más frecuente en niños</li><li>• Se superan esta epilepsia en la pubertad</li></ul>

## Manejo ante una crisis convulsiva



Tener una convulsión en momentos determinados puede conllevar a circunstancias peligrosas para ti o para otras personas

Caídas, ahogos, accidentes automovilísticos, complicaciones en el embarazo, problema de salud emocional.

Complicaciones

### Secuencia de actuación

## crisis convulsivas en niños

ESTABILIZACIÓN

- A VÍA AÉREA**  
Mantener en decúbito lateral (si no existe traumatismo previo)  
Aspirar secreciones  
Poner cánula orofaríngea
- B VENTILACIÓN**  
Administrar O<sub>2</sub> al 100% (Mascarilla reservorio, intubación)  
Valorar: color, movimientos tórax, FR, auscultación pulmonar, saturación de oxígeno
- C CIRCULACIÓN**  
Canalizar vía IV >>> Suero Glucosado al 5%  
Valorar: perfusión periférica, pulsos, FC, tensión arterial

### GLUCEMIA + ANALÍTICA

Tira reactiva para conocer la glucemia  
Extraer sangre para determinación de electrolitos, pH, gases, bicarbonato, urea, creatinina, niveles de anticonvulsivantes

A photograph of a person lying in a hospital bed, wearing a blue hospital gown. Their right hand is in a white cast, and a clear IV tube is visible. The background is blurred, showing the hospital room environment. The image is framed with a red border.

**BIBLIOGRAFIA**

<https://www.cdc.gov>

<https://www.mayoclinic.org>

<https://accessmedicina.mhmedical.com>