



**Mi Universidad**

## **Mapa conceptual**

**NOMBRE DEL ALUMNO:** Blandí Jorgelina Lopez García.

**TEMA:** Epilepsia.

**PARCIAL:** 1°.

**MATERIA:** fisiopatología II.

**NOMBRE DEL PROFESOR:** Dra. Guadalupe Clotosinda Escobar  
Ramírez.

**LICENCIATURA:** Enfermería.

**CUATRIMESTRE:** 5°

*Frontera Comalapa Chiapas a 31 de marzo del año 2023.*

v

# Epilepsia

## Definición

Enfermedad del sistema nervioso debido a la aparición de actividad eléctrica anormal en la corteza cerebral.

Provoca

Ataques repentinos, caracterizada por **convulsiones** violentas y pérdida de conocimiento.

Causas

Fallo cerebral.

## CONVULSION

Incremento a la actividad neuronal en el cerebro que puede abarcar 1 o ambos hemisferios.

## Causas

### Causa genética

Conocida o presumida), también denominadas "idiopáticas". Son producidas por alteraciones genéticas y es habitual que existan otros miembros de la familia afectados.

### Causa estructural

consecuencia de una lesión identificada en el cerebro: traumatismo, ictus y otras lesiones vasculares, tumor, infección, inflamación.

## CONVULSIONES

### FOCALES O PARCIALES

Solo afecta un hemisferio

Solo afecta un miembro ya sea inferior o superior (una mano o un pie)

### GENERALIZADAS

Afecta ambos hemisferios derecho e izquierdo

### TONICO-CLONICO

Convulsión que produce pérdida de conocimiento

**La asociación americana de cáncer**

Menciona que son movimientos incontrolables de los músculos

Sucedan

Cuando las células nerviosas del cerebro se irritan, sobre existan o ponen lesión sobre ellos para que no funcionen correctamente.

infección, inflamación, malformaciones congénitas de la corteza cerebral, enfermedades neurodegenerativas

Afecta miembros superiores e inferiores.

Presencia de AURA: es decir el paciente lo presiente. Acumulación de saliva o vomito durante la crisis

Movimientos

CLONICA: Se contrae.  
TONICA: hiperextensión

**AUSENCIA**

Son

Es más frecuente en niños (3-14 años).

No producen

Lesión física, y no se da cuando se tiene actividad física

**MIOCLONICA**

Son

Juveniles, de breve duración,

Producidas

Por no dormir, alcohol, estrés y drogas.

**PROGRESIVAS**

Se

Empeoran con el tiempo y son difíciles de controlar

**ATONICAS**

Caracterizadas por

Perdida de tono muscular y fuerza muscular, causando vibraciones, lesiones movimientos generalizados

**TONICAS**

Caracterizadas por

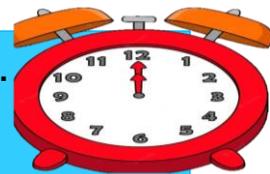
Por tener ojos en blanco, duran menos de 20 segundos, y por hiperextensión pueden presentar disnea.

# CUIDADOS DE ENFERMERIA ANTE UNA CRISIS CONVULSIVAS



1

Mantener la calma y medir la duración de la convulsión.



Retirar objetos peligrosos y proteger al paciente y prevenir alguna laceración

2

3

Proteger la cabeza del paciente

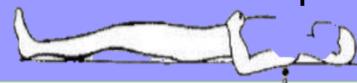


No introducir objetos en la boca ni intentar abrísela

4

5

Después de una convulsión poner en posición de cubito supino.



Aspiración de secreciones en boca

6

7

Manejo de oxigenoterapia



Uso de cánulas de gedet para evitar bronco aspiraciones

8

9

Manejo de medicamentos anticonvulsivos:  
Difehidrenamina, valcroato, sulfato de magnesio,



Monitorización continua (f, respiratoria, f. cardiaca)

10

11

Registrar el número de eventos convulsivos, duración y características de cada uno de ellos.



## **BIBLIOGRAFIA**

Antología proporcionada por UDS. Fisiopatología II. 4 unidad.

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000694.htm>

<https://vivirconepilepsia.es/que-hacer-ante-una-crisis-epileptica>