

Nombre del Alumno: Verónica Mariana Hernández Rincón

Nombre del tema: Crisis convulsivas

Parcial: Tercer parcial

Nombre de la Materia: Enfermería urgencias y desastres

Nombre del profesora: Cecilia de la cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Séptimo cuatrimestre



Pichucalco, Chiapas a 10 de noviembre de 2023.

Crisis convulsiva



Diagnostico

- Actividad cerebral registrada por electroencefalograma
- Colocación de electrodos para electroencefalograma de alta densidad
- Electroencefalografía de alta densidad
- Tomografía computarizada
- Exploraciones del cerebro

La terapia dietética y la reducción del estrés pueden ayudar a algunas personas con trastornos convulsivos. En otros casos, sin embargo, los médicos recetarán medicamentos anticonvulsivos para ayudar a limitar la frecuencia de las convulsiones.

- Brivaracetam
- Carbamazepina
- Clobazam

Tratamiento



Causas

- Fiebre alta
- Infección del cerebro
- Enfermedad general grave, entre ellas una infección grave
- Falta de sueño.
- Nivel bajo de sodio en la sangre
- Determinados medicamentos para tratar el dolor, la depresión.
- Una lesión cerebral nueva y en curso, como un traumatismo

Signos y síntomas

- Desvanecimiento breve seguido de un período de confusión (la persona no puede recordar un corto tiempo)
- Cambios en el comportamiento, como jugar con la ropa.
- Babeo o espuma en la boca.
- Movimientos de los ojos.
- Gruñir y resoplar.
- Pérdida del control de esfínteres.



Movimientos súbitos, descontrolados del cuerpo y cambios en el comportamiento que se presentan por una actividad eléctrica anormal en el cerebro.

¿Qué son las crisis convulsivas?



Cuidados de enfermería

- Mantener la calma y tranquilizar al paciente y familia.
- Garantizar de que el paciente esté en un entorno seguro.
- Controlar, pero permitir, todo tipo de movimiento convulsivo.
- Asegurar la vía aérea.
- Observar la forma de inicio de la crisis y el desarrollo de la misma.
- Controlar con reloj la duración de la crisis.

Fase ictal



Fase postictal

- Observar los síntomas sin interferir.
- Observar el nivel de conciencia y orientación temporoespacial.
- Administrar oxígeno si es posible.
- Brindar ayuda sin imponerla.
- Observar el tiempo de duración de esta fase.
- Registrar de forma minuciosa y pormenorizada en la historia del paciente todos los datos recogidos.

- No introducir los dedos ni objetos metálicos entre los dientes del paciente. No introducir objetos en su boca ni intentar administrar medicamentos orales.
- No manipular los miembros afectados para impedir las contracciones musculares.
- No intentar la estimulación del paciente durante el periodo postictal.
- No exigirle que se levante, ni darle agua o medicación.

Que no hacer durante la crisis



Bibliografía

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

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

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003200.htm>