

Nombre del Alumno: José Andrés cantoral acuña

Nombre del tema: crisis convulsiva .

Parcial: 3

*Nombre de la Materia: enfermería en urgencias y
desastres.*

*Nombre del profesor: CECILIA DE LA CRUZ
SANCHEZ*

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

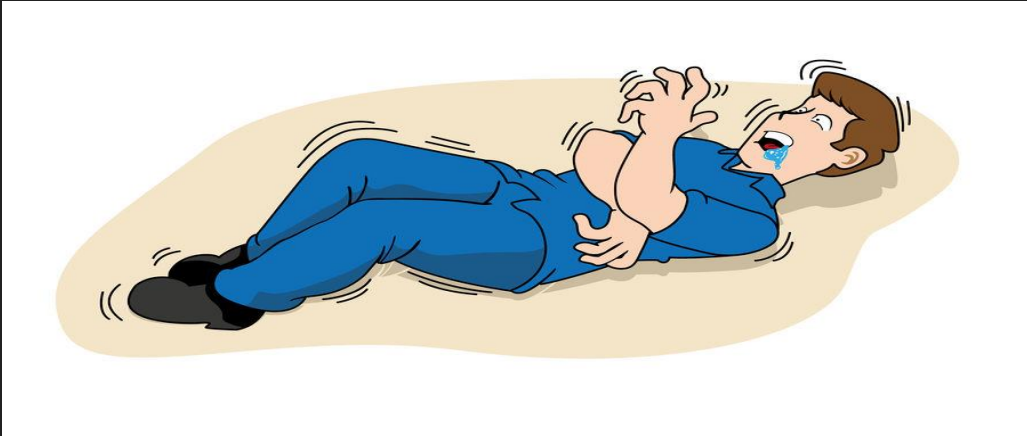
Cuatrimestre: 7



Mi Universidad

CRISIS CONVULSIVA.

Movimientos súbitos, descontrolados del cuerpo y cambios en el comportamiento que se presentan por una actividad eléctrica anormal en el cerebro. Los síntomas incluyen pérdida de conciencia, cambios emocionales, pérdida de control muscular y temblores.



¿Cuáles son los signos y síntomas de las crisis convulsivas?

Los signos y los síntomas de las crisis convulsivas dependen del tipo de crisis convulsiva que se tenga. La persona se puede quedar con la mirada perdida o tener movimientos espasmódicos en una parte del cuerpo o en el cuerpo entero



¿Cuáles son los tipos de crisis convulsivas?

- crisis generalizadas tónico-clónicas
- **crisis de ausencia**
- crisis atónicas
- crisis tónicas
- **crisis mioclónicas**

Tipos de crisis epilépticas

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

13 de febrero
Día Internacional de la Epilepsia

MédicaSur®

©Derechos Reservados.
Fuente: Tipos de Convulsiones - Epilepsy Foundation Metropolitan New York

¿Cómo se diagnostican las crisis convulsivas?

- Un análisis de sangre y un análisis de orina (pis) en busca de infecciones o enfermedades
- Un **EEG**, o electroencefalograma, para medir las ondas cerebrales y la actividad eléctrica cerebral
- Un **V-EEG**, o video-electroencefalograma (un EEG provisto de grabación de vídeo)
- Una **tomografía axial computada (TAC)**, una **resonancia magnética (RM)**, y un **escáner por tomografía por emisión de positrones y resonancia magnética (TEP/RM)** para obtener imágenes detalladas del cerebro.

Actuación de Enfermería

1. Fase ictal

Si se reconocen los signos y da tiempo, ayudar al paciente a sentarse o ir a la cama antes de que empiece la crisis.

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



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.

Qué no debe hacer Enfermería durante la crisis epiléptica:

- 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

Enfermería no debe alarmarse si el paciente tiene una crisis convulsiva similar a las anteriores. Se debe avisar al médico cuando:

- La convulsión dura mucho tiempo (más de 4 minutos).
- La crisis es diferente a las anteriores.
- El paciente entra en estatus epiléptico (no recupera la conciencia entre crisis)
- Si se ha producido alguna lesión durante la crisis.

Si la crisis no cede, Enfermería deberá:

- Canalizar una vía periférica con suero fisiológico.
- Abrir la vía aérea y colocar un Guedel, si el paciente lo tolera.
- Aspirar secreciones si precisa.
- Administrar oxígeno a alto flujo.
- Extraer sangre para analítica.
- Administrar medicación según prescripción médica (Valium, midazolam, fenitoína...).



DIA INTERNACIONAL DE CONCIENTIZACIÓN SOBRE EPILEPSIA
SER CONSCIENTES SOBRE LA EPILEPSIA, UN RETO DE TODOS LOS DÍAS

26
marzo

Dr. Juan Matías Pérez Alonso

Hay algunas recomendaciones generales que los especialistas hacen como medidas preventivas:



Evitar desvelos



Evitar ayunos prolongados



No omitir dosis de medicamentos indicados por sus médicos tratantes



Evitar automedicación



Evitar consumo de drogas como alcohol, tabaco, café y bebidas energizantes.

¿Qué hacer en el momento de una crisis convulsiva?



1. Mantener la calma.



2. No traslade a otro sitio. Retire objetos cercanos que le puedan causar una lesión.



3. Gire al paciente y colóquelo de costado.



4. Apoye su cabeza sobre algo suave para evitar golpes en la cabeza.

5. Afloje la ropa del cuello.

6. No interfiera con sus movimientos, y NO coloque ningún objeto en su boca.



7. No aplicar masaje cardíaco, ni respiración de boca a boca.

8. Ayude a que vuelva a orientarse cuando recupere la conciencia.

9. Brindarle afecto y tranquilícelo.



10. En caso de presentar una crisis convulsiva mayor de 5 minutos llamar a una ambulancia lo más rápido posible y acudir a hospital más cercano.

Bibliografía

1. Liuba, H. T. (2021, March). Cuidados de Enfermería en la epilepsia. In aniversarioocimeq 2021.
2. Sánchez, C. (2012). Actualización del cuidado enfermero del paciente con epilepsia. *Metas de Enfermería*, 15(8), 15-20.
3. Malo, C. M. (2004). *Epilepsia: aspectos clínicos y psicosociales*. Ed. Médica Panamericana.
4. López-Meraz, M. L., Rocha, L., Miquel, M., Hernández, M. E., Cárdenas, R. T., Coria-Ávila, G. A.,... & Manzo, J. (2009). Conceptos básicos de la epilepsia. *Revista Médica de La Universidad Veracruzana*.

LA ENFERMERA CUANDO PONCHA
UNA VENA A QUIEN LE CAE MAL

