



Nombre del Alumno: yessica de la cruz Gómez Bernal

Nombre del tema: Crisis de convulsiones

Parcial: 3°

Nombre de la Materia: Enfermería en urgencias y desastres

Nombre del profesor: Cecilia de la cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: enfermería

Cuatrimestre: séptimo



CONCEPTO

Es una actividad eléctrica inusual en el cerebro que puede causar cambios en la conducta, el movimiento o las sensaciones.

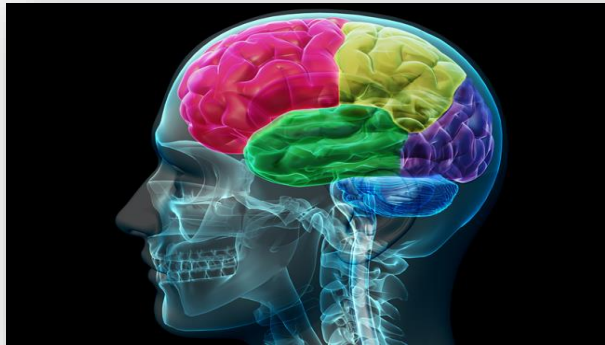


CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Valoración de frecuencia respiratoria
- Aspiración de secreciones oro y nasofaríngeas
- Valorar la movilización de esputo y expectoración
- Preparar el equipo para intubación oro traqueal
- Disminuir los estímulos para evitar la aparición o prolongación de la convulsión.
- Disminuir o evitar sonidos y ruidos estridentes.
- Proporcionar un ambiente tranquilo con luz tenue, evitando los cambios bruscos de iluminación y los destellos.
- Proporcionar periodos frecuentes de descanso.



CRISIS CONVULSIVA



ATENCIÓN DE ENFERMERIA, PARA EL MANEJO DEL PACIENTE CON CRISIS CONVULSIVA

- 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.

TIPOS DE CONVULSIONES

FOCAL	TÓNICA	CLÓNICA	AUSENCIA
<ul style="list-style-type: none">* Sin alteración o pérdida del conocimiento.* Movimientos espasmódicos involuntarios de una parte del cuerpo.* Percepción de zumbidos y olores desagradables.* Ven manchas.	<ul style="list-style-type: none">* Contracción súbita.* Rigidez de los músculos.* Músculos del pecho se tensan.* Dificultad para respirar.* Emisión de un gemido o grito.	<ul style="list-style-type: none">* Pérdida temporal de la consciencia.* Espasmos musculares.* Babeo abundante.* Sudoración.* Incontinencia urinaria.	<ul style="list-style-type: none">* Mas leves que otro tipo de convulsiones.* Mirada fija* Se supera en la pubertad.* No recuerda lo sucedido.

@SER.MEDICO

¿QUÉ PROVOCA UNA CRISIS CONVULSIVA?

- Todos los tipos de convulsiones son causadas por actividad eléctrica anormal en el cerebro.
- Las causas de convulsiones pueden incluir: Niveles anormales de sodio o glucosa en la sangre.
- Infección cerebral, como meningitis y encefalitis.

SINTOMAS

- 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.

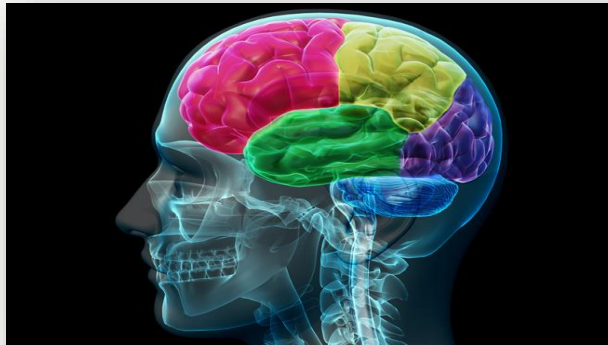


TRATAMIENTO

- **Medicamentos antiepilépticos:** estos medicamentos pueden ayudar a controlar las crisis convulsivas en personas con epilepsia.
- **Cirugía:** en algunos casos, la cirugía puede ser necesaria para tratar la causa subyacente de la crisis convulsiva, como un tumor cerebral.



CRISIS CONVULSIVA



¿CÓMO CALMAR UN ATAQUE DE CONVULSIONES?

- Ponga la cabeza de la persona sobre algo suave y plano, como una chaqueta doblada. Si tiene anteojos, quíteselos. Suéltelo la corbata o cualquier cosa que tenga alrededor del cuello que pueda dificultar su respiración. Tome el tiempo que dure la convulsión.



ETIOLOGIA

- **Fiebre alta.** En este caso, las convulsiones se llaman convulsiones febriles.
- **Infección del cerebro.** Algunos ejemplos pueden ser la meningitis o la encefalitis.
- **Enfermedad general grave,** entre ellas una infección grave por la COVID-19.
- **Falta de sueño.**
- **Nivel bajo de sodio en la sangre.** Esto puede ocurrir con medicamentos que te hacen orinar.
- **Determinados medicamentos para tratar el dolor, la depresión o para ayudar a las personas a dejar de fumar.** Estos pueden hacer que las convulsiones se den con mayor facilidad.

BIBLIOGRAFIA

- Braun Wald, E., et al. (eds): Harrison's Principles of Internal Medicine, 15th edition. New York, N.Y., McGraw-Hill Professional, 2001.
- Leppik, I.: Contemporary Diagnosis and Management of the Patient with Epilepsy, 5th edition. Newtown, Pa., Handbooks in Healthcare, 2001.