



**Mi Universidad**

## Cuadro sinóptico

*Nombre del Alumno: Diana Paola Perez Briones*

*Nombre del tema: Hidrocefalia y Epilepsia*

*Parcial: 3<sup>er</sup>*

*Nombre de la Materia: Patología del niño y del adolescente*

*Nombre del profesor: Verónica Lisset Ventura Martínez*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 5<sup>to</sup>*

# Hidrocefalia

## CONCEPTO

La hidrocefalia es la acumulación de líquido dentro de las cavidades (ventrículos) profundas del cerebro.

## PRESENTA

- Bebés
- Adultos de 60 años o más.

## SINTOMAS

### MÁS FRECUENTES

- Una cabeza inusualmente grande.
- Un aumento rápido del tamaño de la cabeza.
- Fontanela hinchado o tenso en la parte superior de la cabeza.

### SIGNOS Y SINTOMAS FISICOS

- Vómitos.
- Somnolencia.
- Irritabilidad.
- Alimentación deficiente
- Convulsiones
- Ojos fijos hacia abajo (en puesta de sol).
- Deficiencia en el tono y la fuerza muscular.
- Respuesta deficiente al tacto.
- Crecimiento deficiente Niños pequeños y niños mayores.

### NIÑOS PEQUEÑOS Y MAYORES

- Cefalea.
- Visión borrosa o doble.
- Ojos fijos hacia abajo (en puesta de sol).
- Agrandamiento anormal de la cabeza de un niño pequeño.
- Somnolencia o letargo.
- Náuseas o vómitos.
- Falta de equilibrio.
- Falta de coordinación.
- Falta de apetito.
- Convulsiones.
- Incontinencia urinaria-

### CAMBIOS CONDUCTUALES Y CONGITIVOS

- Irritabilidad.
- Cambios en la personalidad.
- Disminución del desempeño escolar
- Retraso o problemas con habilidades previamente adquiridas.

*Hydrocephalia*

**LIQUIDO  
CEFALORRAQUIDEO**

**CONCEPTO** { Es un líquido transparente e incoloro que se encuentra en el cerebro y la médula espina.

**PRODUCIDO** { Los tejidos que revisten los ventrículos del cerebro.

**FLUYE** { Los ventrículos mediante canales interconectados, finalmente a través de espacios que rodean el cerebro y la médula espinal.

**ABSORBIDO** { Los vasos sanguíneos en los tejidos que se encuentran cerca de la base del cerebro.

**FUNCIONES** {  
-Le permite al cerebro relativamente pesado flotar dentro del cráneo.  
-Amortigua el cerebro para evitar lesiones.  
-Elimina los desechos del metabolismo del cerebro.

**EXCESO** {  
-Obstrucción.  
-Mal absorción.  
-Producción excesiva.

# Hydrocephalus

## FACTORES DE RIESGO DEL R/N

- Desarrollo anormal del sistema nervioso central que obstruye el flujo de líquido cefalorraquídeo.
- Sangrado dentro de los ventrículos.
- Infección en el útero durante el embarazo, que puede producir una inflamación en los tejidos cerebrales del feto.

## FACTORES QUE PRODUSCA LA ENFERMEDAD

- Lesiones o tumores en el cerebro o la médula espinal.
- Infecciones en el sistema nervioso central.
- Sangrado en el cerebro debido a un accidente cerebrovascular o a una lesión en la cabeza.

## COMPLICACIONES

- Las complicaciones a largo plazo de la hidrocefalia pueden variar ampliamente y, por lo general, son difíciles de predecir. Si la hidrocefalia ha avanzado al momento del nacimiento, puede generar importantes discapacidades físicas, intelectuales y de desarrollo.

## TRATAMIENTO

- la inserción quirúrgica de un sistema de drenaje denominado derivación.
- la extirpación de las partes del cerebro que producen líquido cefalorraquídeo (LCR) y la rehabilitación.

Consiste en un catéter largo y flexible con una válvula que mantiene el líquido cerebral fluyendo en la dirección correcta y en la velocidad adecuada<sup>123</sup>.

## CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Sostener la cabeza del niño al
- Evalúe los signos vitales.
- levantarlo o movilizarlo.
- Cambiar de posición.
- Medir perímetro cefálico.
- Proporcionar alimentación parenteral.
- Control estricto de líquidos.
- (PAE) para la hidrocefalia.

# Epilepsia

## CONCEPTO

Es un trastorno del sistema nervioso central (neurológico) en el que la actividad cerebral se altera, lo que provoca convulsiones o períodos de comportamiento y sensaciones inusuales, y, a veces, pérdida de la consciencia.

## PRESENTA

-Hombres.  
-Mujeres de todas las razas, grupos étnicos y edades.

## SINTOMAS

-Confusión temporaria.  
-Un episodio de mirada fija.  
-Movimientos espasmódicos incontrolables de brazos y piernas.  
-Pérdida del conocimiento o conciencia.  
-Síntomas psíquicos, como miedo, ansiedad o déjàvu.

## TIPOS DE CONVULSIONES

### CONVULSIONES FOCALES

Se producen por actividad normal en una sola parte del cerebro.

#### CONVULSIONES FOCALES SIN PERDIDA DEL CONOCIMIENTO

No causan pérdida del conocimiento, Pueden alterar las emociones. También pueden provocar movimientos espasmódicos involuntarios de una parte del cuerpo,

#### CONVULSIONES FOCALES CON ALTERACION DE LA CONSCIENCIA

Incluyen pérdida o cambio del conocimiento o la consciencia Durante una convulsión parcial compleja quizás mires fijamente en el espacio y no respondas a tu entorno.

### CONVULSIONES GENERALIZADA

Las convulsiones que aparentemente se producen en todas las áreas del cerebro.

# Epilepsia

## TIPOS DE CRISIS

### CRISIS DE AUSENCIA

Ocurren en niños y se caracterizan por episodios de mirada fija en el espacio o movimientos corporales sutiles. Pueden ocurrir en grupo y causar una pérdida breve de conocimiento.

### CRISIS DE TONICAS

Causan rigidez muscular. Generalmente, afectan los músculos de la espalda, brazos y piernas, y pueden provocar caídas.

### CRISIS DE ATONICAS

Causan la pérdida del control muscular, que puede provocar un colapso repentino o caídas.

### CRISIS CLONICAS

Se asocian con movimientos musculares espasmódicos repetitivos o rítmicos. Afectan el cuello, la cara y los brazos.

### CRISIS MIOCLONICAS

Aparecen como movimientos espasmódicos breves repentinos o sacudidas de brazos y piernas.

### CRISIS TONICOCLONICAS

Son el tipo de crisis epiléptica más intenso y pueden causar pérdida abrupta del conocimiento, y, en ocasiones, pérdida del control de la vejiga o mordedura de la lengua.

## CAUSAS

- Influencia genética.
- Traumatismo del cráneo.
- Trastornos cerebrales.
- Enfermedades infecciosas.

# Epilepsia

## TRANSTORNOS

- Edad.
- Antecedentes familiares.
- Lesiones del cráneo.
- Accidentes cerebrovasculares.
- Demencia.
- Infecciones cerebrales.
- Convulsiones en la infancia.

## COMPLICACIONES

- Caídas.
- Ahogos.
- Accidentes automovilísticos.
- Estado epiléptico.
- Muerte súbita inesperada en la epilepsia.

## TRATAMIENTO

- Medicamentos anti-crisis, que actúan sobre el cerebro para reducir la actividad eléctrica anormal.
- Cirugía, que consiste en extirpar la zona del cerebro donde se originan las crisis.
- Terapias que estimulan el cerebro mediante un dispositivo, como la estimulación del nervio vago (VNS) o la neuroestimulación sensible (RNS), que envían impulsos eléctricos al cerebro para prevenir o detener las crisis.
- Dieta cetogénica, que es una dieta alta en grasas y baja en carbohidratos, que puede ayudar a controlar las crisis en algunos casos.

## CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Ayudar al paciente a sentarse o ir a la cama antes de que empiece la crisis, si es posible.
- Mantener la calma y tranquilizar al paciente y familia.
- Garantizar que el paciente esté en un entorno seguro y retirar los objetos que puedan dañarle.
- Controlar, pero permitir, los movimientos convulsivos.
- Asegurar la vía aérea, aspirar secreciones y administrar oxígeno si es necesario.

# **BIBLIOGRAFIA**

[PATOLOGIA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE.pdf \(plataformaeducativauds.com.mx\)](#)

