



**Mi Universidad**

## **Cuadro sinóptico**

*Nombre del Alumno:* Hannya Eunice Domínguez Santiago

*Nombre del tema:* hidrocefalia y epilepsia

*Parcial:* III

*Nombre de la Materia:* patología cuidado del niño y adolescente

*Nombre del profesor:* Verónica Lisset Ventura Martínez

*Nombre de la Licenciatura:* Enfermería

*Cuatrimestre:* 5° "B"

*Comitán de Domínguez a 07 de marzo 2024*

**ES** { es la acumulación de líquido dentro de las cavidades (ventrículos) profundas del cerebro.

**LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO**

fluye a través de los ventrículos y cubre el cerebro y la columna vertebral. Sin embargo, la presión de demasiado líquido cefalorraquídeo que se produce a causa de la hidrocefalia puede dañar los tejidos cerebrales y provocar una variedad de deterioros en la función cerebral

Papel importante

- Al mantenerlo en suspensión, le permite al cerebro relativamente pesado flotar dentro del cráneo
- Amortigua el cerebro para evitar lesiones
- Elimina los desechos del metabolismo del cerebro

**SIGNOS Y SÍNTOMAS**

Bebés

- Una cabeza inusualmente grande
- Un aumento rápido del tamaño de la cabeza
- Un punto blando (fontanela) hinchado o tenso en la parte superior de la cabeza
- Signos y síntomas físicos
- Vómitos
- Somnolencia

- Irritabilidad
- Alimentación deficiente
- Convulsiones
- Deficiencia en el tono y la fuerza muscular
- Respuesta deficiente al tacto

Niños pequeños o niños mayores

- Dolor de cabeza
- 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

**FACTORES DE RIESGO**

Recién nacidos

- Desarrollo anormal del sistema nervioso central que puede obstruir el flujo de líquido cefalorraquídeo
- Sangrado dentro de los ventrículos, una posible complicación del parto prematuro
- Infección en el útero durante el embarazo, como rubéola o sífilis, que puede producir una inflamación en los tejidos cerebrales del feto

Grupos etarios

- Lesiones o tumores en el cerebro o la médula espinal
- Infecciones en el sistema nervioso central, como meningitis bacteriana o paperas
- Sangrado en el cerebro debido a un accidente cerebrovascular o a una lesión en la cabeza

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA**

- Estimar la circunferencia occipitofrontal (OFC); es el punto más grande
- Observar cambios como aumento del tamaño de la cabeza, frente prominente, ojos en puesta de sol
- Durante la alimentación, cargarlo semisentado con la cabeza bien apoyada
- Ofrecer raciones pequeñas y frecuentes
- Después de comer, colocarlo de lado con la cabeza elevada para evitar aspiración.
- Control de líquidos
- Control de signos vitales
- Administración de líquidos intravenosos en forma pre-escrita
- Administración de antibióticos pre-escritos

# EPILEPSIA

**ES** { 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.

- SIGNOS Y SÍNTOMAS** {
- 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

- CLASIFICACIÓN** {
- Convulsiones focales**
    - **Convulsiones focales sin pérdida del conocimiento.** Pueden alterar las emociones o cambiar la manera de ver, oler, sentir, saborear o escuchar. También provocan movimientos espasmódicos involuntarios de una parte del cuerpo, y síntomas como hormigueo, mareos y luces parpadeantes.
    - **Convulsiones focales con alteración de la conciencia.** Durante una convulsión parcial compleja quizás mires fijamente en el espacio y no respondas a tu entorno, o tal vez realices movimientos repetitivos, como frotarte las manos, mascar, tragar o caminar en círculos.
  - Convulsiones generalizadas**
    - **Crisis de ausencia.** Se caracterizan por episodios de mirada fija en el espacio o movimientos corporales sutiles como parpadeo o chasquido de los labios.
    - **Crisis tónicas.** Causan rigidez muscular. Generalmente, afectan los músculos de la espalda, brazos y piernas, y pueden provocar caídas.
    - **Crisis atónicas.** Causan la pérdida del control muscular, que puede provocar un colapso repentino o caídas.
    - **Crisis clónicas.** Se asocian con movimientos musculares espasmódicos repetitivos o rítmicos. Generalmente afectan el cuello, la cara y los brazos.
    - **Crisis mioclónicas.** Generalmente aparecen como movimientos espasmódicos breves repentinos o sacudidas de brazos y piernas.
    - **Crisis tonicoclónicas.** Son el tipo de crisis epiléptica más intenso y pueden causar pérdida abrupta del conocimiento, rigidez y sacudidas del cuerpo y, en ocasiones, pérdida del control de la vejiga o mordedura de la lengua.

- CAUSAS** {
- Insuficiencia genética
  - Traumatismo de cráneo
  - Trastornos cerebrales
  - Enfermedades infecciosas
  - Lesiones prenatales
  - Trastornos del desarrollo
  - Edad
  - Antecedentes familiares
  - Lesiones del cráneo
  - Accidentes y enfermedades vasculares
  - Demencia
  - Infecciones cerebrales
  - Convulsiones en la infancia

- COMPLICACIONES** {
- Tener convulsiones en momentos determinados puede llevar a circunstancias peligrosas para ti o para otras personas.
  - **Caídas.** Si te caes durante una convulsión, puedes lastimarte la cabeza o romperte un hueso.
  - **Ahogo.** Si sufres epilepsia, tienes de 15 a 19 veces más probabilidades con respecto al resto de la población de ahogarte mientras estás nadando o dándote un baño, ya que puedes tener una convulsión mientras estás en el agua.
  - **Accidentes automovilísticos.** Una convulsión que causa la pérdida del conocimiento o del control puede ser peligrosa si estás conduciendo un automóvil u operando maquinaria.

- COMPLICACIONES MORTALES** {
- **Estado epiléptico.** Este trastorno ocurre si te encuentras en un estado de actividad convulsiva continua que dura más de cinco minutos o si tienes convulsiones recurrentes y frecuentes y no recuperas el conocimiento por completo entre ellas.
  - **Muerte súbita inesperada en la epilepsia.** Las personas con epilepsia también tienen un pequeño riesgo de sufrir muerte súbita inesperada.