



Cuadro sinóptico.

Nombre del Alumno: Karla Osorio Contreras.

Nombre del tema: Tipos de crisis convulsivas.

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: 7to.

Tipos de crisis convulsivas.

Definición.

Es una afección neurológica que puede ser causada por diversas afecciones, como la epilepsia, los tumores cerebrales y los trastornos metabólicos, etc.



Causas.

Por diversas afecciones que afectan al cerebro, entre las cuales se encuentran:

- **Epilepsia:** Es una afección crónica del sistema nervioso que se caracteriza por convulsiones recurrentes.
- **Traumatismo craneal:** una lesión en la cabeza puede causar cambios en la actividad eléctrica del cerebro que pueden desencadenar una crisis.
- **Tumores cerebrales:** Se desarrollan en el cerebro pueden afectar la actividad eléctrica.
- **Infecciones:** Como la meningitis y la encefalitis, pueden afectar al cerebro.
- **Trastornos metabólicos:** Como la hipoglucemia y la hiponatremia.



Cuadro clínico.

Pueden variar dependiendo de la persona y del tipo de crisis que se presente.

- Pérdida de conciencia.
- Movimientos involuntarios, como convulsiones y sacudidas.
- Sensación de mareo o desorientación.
- Pérdida de control de la vejiga o el intestino.
- Pérdida temporal de la memoria o la capacidad de hablar.



Tipos.

1. Crisis convulsiva tónico-clónica o gran mal.



Es la más conocida y se caracteriza por una fase tónica, en la que los músculos se tensan y la persona pierde la conciencia, seguida de una fase clónica, en la que los músculos se contraen y relajan repetidamente.

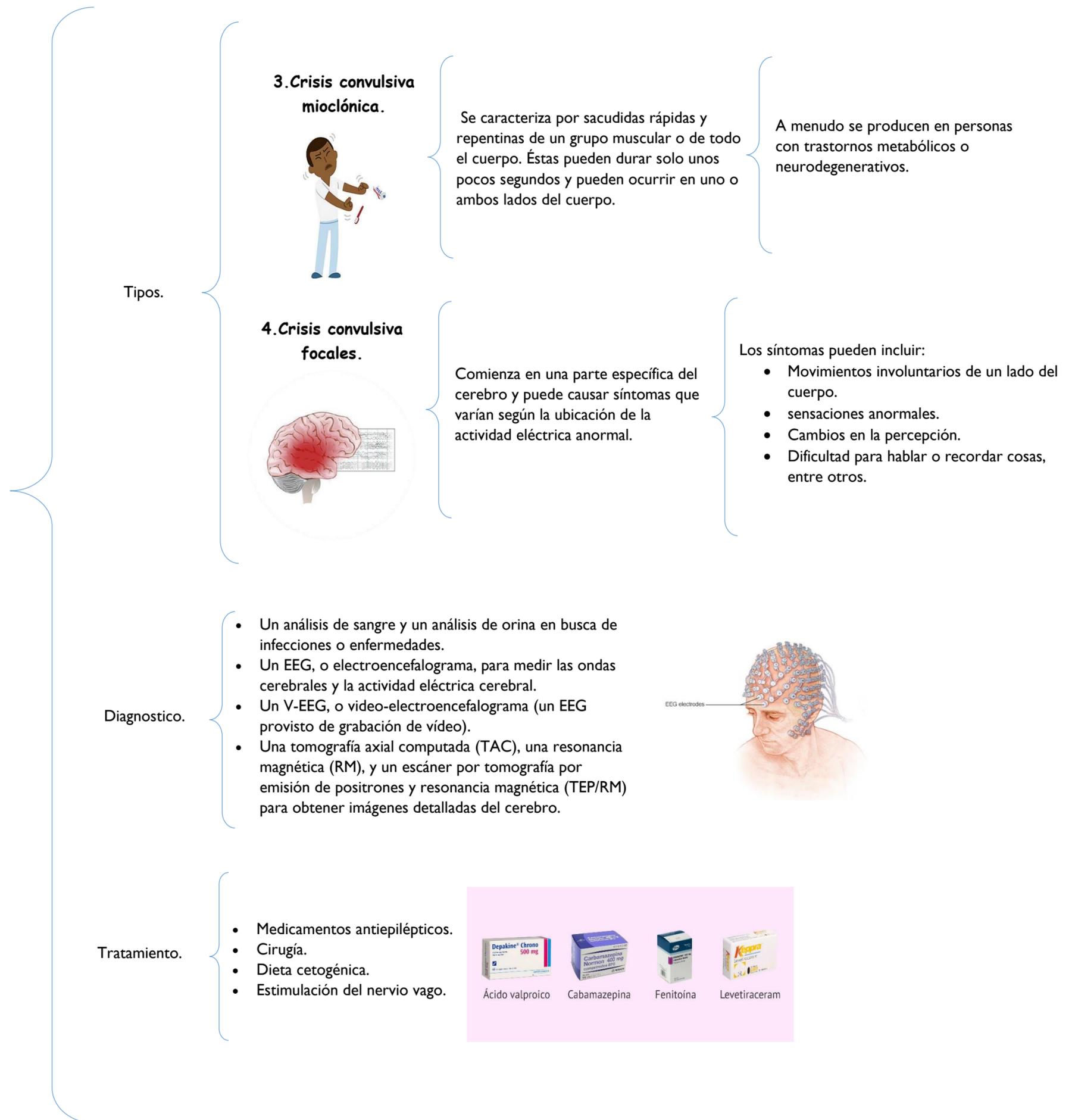
- La persona puede tener movimientos involuntarios de los brazos y las piernas.
- Como pérdida de control de la vejiga o del intestino.
- Ésta puede durar varios minutos.
- Puede dejar a la persona confundida o cansada después de que termina.

2. Crisis convulsiva de ausencia o pequeño mal.



Se caracteriza por una breve pérdida de conciencia, que puede durar solo unos pocos segundos.

- La persona puede tener una mirada fija, ausente o confusa y puede dejar de hablar o moverse temporalmente.
- Después, la persona puede volver a la normalidad rápidamente sin recordar lo que sucedió.



Cuidados de enfermería.

1. Fase ictal:

- 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.

2. 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.



Referencias bibliográficas:

<https://centroaura.mx/convulsiones/crisis>

<https://www.childrensmn.org/educationmaterials/parents/article/19945/crisis-convulsivas-convulsiones/>

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/seizure/symptoms-causes/syc-20365711>

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