



UDRS

Mi Universidad

Cuadro Sinóptico

Nombre del alumno (a): Fabiola Lopez Lopez

Nombre del tema: Tipos de crisis convulsivas

Parcial: 3er

Nombre de la Materia: Enfermería en urgencias y desastres

Nombre del profesor: Cecilia de la cruz sánchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 7mo

Pichucalco, Chiapas a 29 de octubre del 2024



TIPOS

DE CRISIS

CONVULSIVAS

Una convulsión es una alteración repentina e incontrolada de la actividad eléctrica en el cerebro. Puede provocar cambios en el comportamiento, los movimientos, los sentimientos y los niveles de conciencia.

Tener dos o más convulsiones con al menos 24 horas de diferencia y con causa desconocida se considera epilepsia. Hay muchos tipos de convulsiones, y sus síntomas y gravedad varían. Los tipos de convulsiones son diferentes según la región del cerebro en la que comienzan y hasta dónde se diseminan. La mayoría de las convulsiones duran de 30 segundos a 2 minutos. Una convulsión que dura más de 5 minutos es una emergencia médica.

Convulsiones focales

Las convulsiones focales son el resultado de la actividad eléctrica en un área del cerebro. Este tipo de convulsión puede presentarse con o sin pérdida del conocimiento:

- Convulsiones focales simples, afectan una parte pequeña del cerebro. Pueden causar contracciones musculares involuntarias o cambios de sensación, por ejemplo, un sabor u olor extraño.
- Convulsiones focales complejas, pueden hacer que una persona se sienta confundida o aturdida y que durante unos minutos no pueda responder a preguntas ni a indicaciones.

Convulsiones generalizadas

Las convulsiones que aparentemente afectan a todas las áreas del cerebro desde el momento en que comienzan se denominan convulsiones generalizadas.

- Crisis de ausencia (también conocidas como crisis de tipo petit mal o epilepsia menor), causan un parpadeo rápido o una mirada perdida por unos segundos.
- Convulsiones tónicoclónicas generalizadas (también conocidas como crisis o convulsiones de tipo gran mal o epilepsia mayor), pueden hacer que una persona pierda el conocimiento, se caiga al suelo, tenga sacudidas o espasmos musculares y grite.

- Las convulsiones atónicas, también conocidas como convulsiones de caída, causan la pérdida del control muscular. Las personas que tienen este tipo de convulsión pueden caerse repentinamente o bajar la cabeza.
- convulsiones clónicas se asocian con movimientos musculares repetitivos y espasmódicos. Generalmente afectan el cuello, la cara y los brazos de ambos lados del cuerpo.

- Convulsiones mioclónicas generalmente aparecen como movimientos espasmódicos breves repentinos o sacudidas de brazos y piernas. Generalmente no hay pérdida del conocimiento.
- convulsiones tónicas causan rigidez muscular. Generalmente, afectan a los músculos de la espalda, brazos y piernas. Las personas que presentan estas convulsiones pueden tener pérdida del conocimiento y caídas.





TIPOS DE CRISIS CONVULSIVAS



Síntomas

Los síntomas varían según el tipo de convulsión, y pueden ser de leves a graves. Algunos de los síntomas de las convulsiones pueden ser los siguientes:

- Confusión temporal.
- Evento de ausencia.
- Movimientos espasmódicos e incontrolables de los brazos y piernas.
- Desmayo o pérdida de la consciencia.
- Cambios cognitivos o emocionales, que pueden incluir miedo, ansiedad o la sensación de que ya has vivido este momento, que se conoce como déjà vu.

Etapas de una convulsión

Las convulsiones pueden tener una fase inicial, una fase media y una fase final.

- Pródromo. Esta es la primera advertencia de que puede ocurrir una convulsión, pero no es parte de la convulsión en sí. Durante el pródromo, las personas pueden tener una sensación difícil de describir de que puede ocurrir una convulsión.
- Ictal. La fase media de una convulsión se conoce como fase ictal. Esta dura desde el primer síntoma hasta el final de la convulsión.

- Postictal. Este es el período después de una convulsión, durante la recuperación. La etapa postictal puede durar de minutos a horas.

Causas

Las células nerviosas del cerebro, conocidas como neuronas, crean, envían y reciben impulsos eléctricos. Esto permite la comunicación entre células. Cualquier cosa que altere las vías de comunicación puede producir una convulsión. Algunos tipos de convulsiones pueden originarse en cambios genéticos.

- La causa más frecuente de las convulsiones es la epilepsia.
- Fiebre alta.
- 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
- Una lesión cerebral nueva y en curso, como un traumatismo craneal

Diagnóstico

Las pruebas pueden incluir las siguientes:

- Examen neurológico
- Análisis de sangre
- Punción lumbar
- Electroencefalograma
- Imágenes por resonancia magnética

TIPOS DE CRISIS CONVULSIVAS



Tratamiento

El objetivo óptimo en el tratamiento de las convulsiones es encontrar la mejor terapia posible para detenerlas, con la menor cantidad de efectos secundarios.

- el tratamiento de las convulsiones implica la administración de medicamentos anticonvulsivos.
- Terapia alimentaria
- Seguir una dieta cetogénica puede mejorar el control de las convulsiones. Una dieta cetogénica es alta en grasas y muy baja en carbohidratos.
- Cirugía
- Si el tratamiento con al menos dos medicamentos anticonvulsivos no es eficaz, la cirugía puede ser una opción.

Cuidados de enfermería



- Vigilar todo el evento convulsivo, incluyendo los signos prodrómicos, el comportamiento convulsivo y el estado postictal.
- Controlar el recuento sanguíneo completo, el análisis de orina y los estudios de la función hepática para detectar la toxicidad causada por los medicamentos.
- Proporcione un entorno seguro acolchando las barandillas laterales y eliminando el desorden.
- Coloque la cama en posición baja.

- No sujete al paciente durante la convulsión.
- No ponga nada en la boca del paciente durante la convulsión.
- Mantenga una vía aérea permeable hasta que el paciente esté completamente despierto después de una convulsión.

- Proporcionar oxígeno durante la convulsión si el paciente se pone cianótico.
- Coloque al paciente de lado durante una convulsión para evitar la aspiración.
- Proteja la cabeza del paciente durante la convulsión.
- Enseñar técnicas de reducción del estrés que se adapten al estilo de vida del paciente.

- Dígame al paciente que evite el alcohol porque interfiere con el metabolismo de los FAE y aumenta la sedación.
- Animar al paciente a determinar la existencia de factores desencadenantes de las convulsiones, como saltarse comidas, falta de sueño y estrés emocional.

- Recuerde a la familia la importancia de seguir el régimen de medicación y de mantener las pruebas de laboratorio, las revisiones médicas y los exámenes visuales regulares.
- Animar al paciente a seguir una rutina de estilo de vida moderada, que incluya ejercicio, actividad mental y una dieta nutritiva.

Referencias bibliográficas

- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/seizure/diagnosis-treatment/drc-20365730>
- <https://magazine.medlineplus.gov/es/art%C3%ADculo/como-son-los-diferentes-tipos-de-convulsiones/>
- <https://apuntesenfermeria.com/pae/trastorno-convulsivo/>