



# Cuadro sinóptico

*Nombre del alumno (a): Jesús Alexander Arismendi López*

*Nombre del tema: Tipos de Crisis Convulsiva*

*Parcial: 3ro*

*Nombre de la Materia Enfermería en Urgencias y Desastres*

*Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez*

*Nombre de la Licenciatura: Lic. en Enfermería*

*Cuatrimestre: 7mo*

# Tipos de crisis convulsiva

## Convulsiones Parciales o focales

Las convulsiones parciales pueden ser simples, sin pérdida del conocimiento, o complejas, con alguna alteración del conocimiento. Las convulsiones parciales se definen además por sus síntomas.

Las convulsiones parciales pueden ser anunciadas por síntomas sutiles, a menudo difíciles de describir para la persona.

Por ejemplo, algunos experimentan una extraña sensación de aumento en el pecho o el abdomen o un sabor extraño. Estos primeros síntomas de convulsión se conocen como aura. Es común tener un período de fatiga, dolor de cabeza o incluso vómitos después de una convulsión parcial.

- Las convulsiones motoras parciales producen movimientos clónicos (temblores) o actividad tónica (rigidez) de una extremidad.

- Las convulsiones sensoriales parciales pueden hacer que un niño experimente una alucinación, que sienta algo que no es real, como una sensación extraña, una imagen, un olor o sonidos y voces.

- Las convulsiones autónomas provocan alteraciones de la respiración y la circulación.

## Convulsiones Generalizadas

Las convulsiones generalizadas son un tipo de trastorno convulsivo que afecta a todo el cerebro.

Estas crisis de epilepsia se caracterizan por la actividad eléctrica anormal que ocurre en todo el cerebro, lo que resulta en una pérdida de conciencia y movimientos involuntarios de todo el cuerpo.

A diferencia de las convulsiones focales, que afectan solo una parte específica del cerebro, las crisis generalizadas afectan a todo el cerebro desde el inicio.

## 2. Enfoque de Contingencia

Existen varios tipos de convulsiones generalizadas, cada una con características y síntomas únicos. Estos tipos incluyen:

### Convulsiones tónico-clónicas:

También conocidas como gran mal, son el tipo más conocido de convulsión generalizada. Se caracterizan por una pérdida repentina de la conciencia, seguida de rigidez muscular (fase tónica) y movimientos violentos y rítmicos (fase clónica) en todo el cuerpo.

x

## Convulsiones Generalizadas

**Convulsiones de ausencia:**

También conocidas como pequeño mal, son un tipo de convulsión generalizada que afecta principalmente a niños. Se caracterizan por una pérdida repentina y breve de la conciencia, durante la cual la persona puede tener una mirada fija y parecer ausente. A menudo, la persona no se da cuenta de que ha tenido una convulsión.

**Convulsiones mioclónicas:**

Se caracterizan por movimientos musculares repentinos y breves, que pueden afectar a una parte del cuerpo o a todo el cuerpo. A menudo, estas crisis de epilepsia ocurren en series y pueden ser desencadenadas por estímulos externos, como luces brillantes o sonidos fuertes.

**Convulsiones atónicas**

También conocidas como crisis de caída, se caracterizan por una pérdida repentina del tono muscular, lo que provoca una caída repentina. A menudo, la persona se recupera rápidamente después de la convulsión, pero puede sufrir lesiones debido a la caída.

**Convulsiones tónicas**

Se caracterizan por una rigidez muscular repentina y sostenida, que puede afectar a todo el cuerpo o a una parte del cuerpo. A menudo, estas crisis epilépticas ocurren durante el sueño y pueden ser desencadenadas por el estrés o la fatiga

## El liderazgo y sus generalidades

## Cuidados de Enfermería

**Mantener la calma:** Mantener la calma y tranquilizar al paciente y a su familia.

**Crear un entorno seguro:** Asegurar que el paciente esté en un lugar seguro y libre de objetos que puedan lastimarlo.

**Colocar al paciente de lado:** Girar suavemente al paciente hacia un lado y colocar algo blando debajo de su cabeza.

**Evitar objetos en la boca:** No introducir los dedos u otros objetos en la boca del paciente.

**No sujetar al paciente:** No intentar sujetar a una persona que está convulsionando.

**No dar nada de comer o beber:** No dar nada de comer ni de beber hasta que el paciente esté despierto y alerta.

**Registrar la crisis:** Observar y registrar los movimientos del paciente, el sitio de inicio de las convulsiones, el rostro, los ojos y la respiración.

**Valorar la crisis:** Valorar la duración de la crisis, el tipo de crisis epiléptica, la posición de los ojos y las pupilas.

**Tomar signos vitales:** Tomar la temperatura, la tensión arterial, la frecuencia cardiaca y la frecuencia respiratoria.

**Administrar oxígeno:** Administrar oxígeno a alto flujo si es necesario.

**Colocar una vía periférica:** Colocar una vía periférica con suero fisiológico cuando cesen las convulsiones.

## Referencia Bibliográfica

- <https://www.bmc.org/es/pediatrics-special-kids-special-help/epilepsy-and-seizures/seizure-types#:~:text=Hay%20dos%20categor%C3%ADas%20principales%20de,anormal%20en%20todo%20el%20cerebro>
- <https://centroaura.mx/convulsiones/tipos/generalizadas>
-