



*NOMBRE DEL ALUMNO (A): LORENZO ANTONIO
GENAREZ PINTO*

*NOMBRE DEL TEMA: TIPOS DE CRISIS CONVULSIVA
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: 7

TIPOS DE CRISIS CONVULSIVA

DEFINICIONES

Las crisis también pueden ser sintomáticas (desencadenadas por uno o varios estímulos transitorios, como la hipertermia o la hipoglucemia) o idiopáticas (sin relación temporal con un estímulo conocido o epilepsia).

Son contracciones musculares que se suceden como consecuencia de descargas eléctricas anormales en las neuronas cerebrales. Estas, pueden ser parciales o generalizadas. Las primeras afectan solo a una parte del cuerpo, mientras que las generalizadas cubren una afectación cerebral total. Cuando se produce este tipo de crisis se pueden observar contracciones repentinas, violentas, involuntarias y a veces dolorosas.

Crisis epiléptica: síntomas de disfunción cerebral que producen descarga hipersónica a un grupo de neuronas hiperexcitables localizadas en el córtex cerebral. La prevalencia es de 5 por mil, en cuanto a epilepsia crónica, y la incidencia de crisis es superior a 50 casos por 100.000 habitantes y año.

Síndrome epiléptico: conjunto de signos y síntomas que definen una entidad epiléptica con diferentes etiologías. Los síndromes epilépticos se dividen en epilepsias idiopáticas o primarias (la influencia genética suele ser mayor), sintomáticas o secundarias (de etiología conocida y demostrable) y en criptogénicas (sintomáticas, aunque no se puede demostrar la etiología).

CARACTERÍSTICAS METABÓLICAS DURANTE UNA CONVULSIÓN

- Aumento del consumo del ATP en un 250%
- Aumento del consumo del O2 cerebral en un 60%
- Aumento del flujo sanguíneo cerebral en un 250%.
- Las neuronas se quedan sin O2 ni glucosa.
- Aumento del lactato en los tejidos cerebrales.
- Acidosis e hipoxia secundaria.
- Lesión y destrucción de los tejidos cerebrales



TIPOS DE CRISIS CONVULSIVA

DIFERENTES TIPOS DE CRISIS EPILEPTICAS

Existen dos tipos principales de crisis epilépticas, las crisis generalizadas y las crisis focales que también se conocen como crisis parciales. El que se produzcan un tipo u otro de crisis depende del grupo de neuronas que se activen

Existen múltiples tipos de crisis epilépticas generalizadas. Las más frecuentes son:

- Crisis generalizada tónico-clónica (Crisis generalizada convulsiva)
- Crisis generalizada de ausencia
- Crisis generalizada mioclónica
- Crisis generalizada atónica

INTERVENCIÓNES DE ENFERMERÍA

La actitud dependerá de que el paciente sea o no epiléptico conocido, del tipo de crisis, de la existencia de alteraciones en la exploración neurológica y de la causa sospechada:

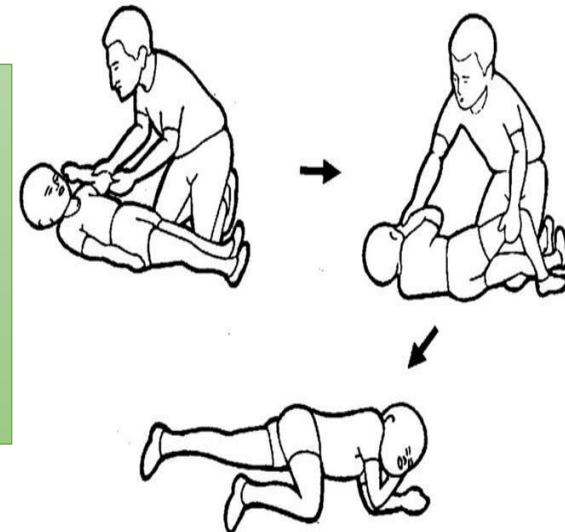
- Disponer de una cánula de Guedell cerca del paciente (en la mesita o en el cabecero de la cama).
- Mantener el material necesario de oxígeno terapia y aspiración en condiciones óptimas.
- Facilitar la accesibilidad al timbre de llamada.
- Mantener una vía venosa permeable en caso necesario.
- Procurar un entorno adecuado y seguro libre de objetos que puedan causar daño durante una convulsión.



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.



TIPOS DE CRISIS CONVULSIVA

ETAPAS DE UNA CONVULSIÓN

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. Los síntomas de la fase ictal dependen del tipo de convulsión.

Postictal: Este es el período después de una convulsión, durante la recuperación. La etapa postictal puede durar de minutos a horas. En algunas personas, la recuperación es rápida, mientras que en otras lleva horas.



CAUSAS

La causa más frecuente de las convulsiones es la epilepsia. Sin embargo, no todas las personas que tienen una convulsión tienen epilepsia. A veces, las causas o desencadenantes de las convulsiones pueden ser las siguientes o algunas causas.

- Fiebre alta. En este caso, las convulsiones se llaman convulsiones febriles.
- 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. Esto puede ocurrir con medicamentos que te hacen orinar.

COMPLICACIONES

En ocasiones, tener una convulsión puede derivar en complicaciones que son peligrosas para ti o para otras personas. Puedes estar en riesgo de lo siguiente.

- Caídas.
- Ahogamiento.
- Accidentes automovilísticos.
- Complicaciones en el embarazo.
- Problemas de salud mental.



TIPOS DE CRISIS CONVULSIVA

DIAGNÓSTICO



Actividad cerebral registrada por electroencefalograma: Un electroencefalograma registra la actividad eléctrica del cerebro a través de electrodos que se adhieren al cuero cabelludo.

Electroencefalografía de alta densidad: Durante un electroencefalograma de alta densidad, se colocan discos de metal planos llamados electrodos en el cuero cabelludo.

Tomógrafo computarizado: Una tomografía computarizada permite visualizar casi todas las partes del cuerpo y se usa a fin de diagnosticar enfermedades o lesiones, así como para planificar tratamientos médicos, quirúrgicos o de radiación.

Identificar el área donde ocurre la convulsión: En estas imágenes de tomografía computarizada por emisión de fotón único se muestra el flujo sanguíneo en el cerebro de una persona cuando no hay actividad convulsiva (izquierda) y durante una convulsión (centro)

TRATAMIENTO

No todas las personas que tuvieron una convulsión tendrán otra. Debido a que una convulsión puede ser un incidente aislado, tal vez no necesites tratamiento, a no ser que hayas tenido más de una. El objetivo óptimo en el tratamiento de las convulsiones es encontrar la mejor terapia posible para detenerlas, con la menor cantidad de efectos secundarios.

- Medicamentos.
- Terapia alimentaria.
- Cirugía.
- Estimulación eléctrica.
- Anticonceptivos y medicamentos anticonvulsivos.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Necesidad de oxigenación
- Necesidad de nutrición e hidratación
- Necesidad de eliminación
- Necesidad de moverse y mantener una postura adecuada
- Necesidad de descanso y sueño
- Necesidad de usar prendas de vestir adecuadas
- Necesidad de mantener la temperatura corporal
- Necesidad de higiene e integridad de la piel



BIBLIOGRAFÍA:

- Plan de cuidados de enfermería en paciente con crisis convulsivas, <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/plan-de-cuidados-de-enfermeria-en-paciente-con-crisis-convulsivas/>
- CRISIS CONVULSIVA. DEFINICIÓN, CLASIFICACIÓN Y ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA, <https://www.neurotrauma.net/pic2012/uploads/Documentacion/Enfermeria/EliceoFelipe.pdf>
- Convulsiones, <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/seizure/diagnosis-treatment/drc-20>
- ¿Cómo son los diferentes tipos de convulsiones?, <https://magazine.medlineplus.gov/es/art%C3%ADculo/como-son-los-diferentes-tipos-de-convulsiones/>