



UDS

Mi Universidad

Súper Nota

Nombre del Alumno: Yesica Ledezma Vázquez

Nombre del tema: Atención de enfermería al paciente con alteraciones de oxigenación tisular

Parcial: Iro

Nombre de la Materia: “enfermería en urgencias y desastres.”

Nombre del profesor: Alfonso Velázquez Ramírez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 7°

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON CONVULSIONES

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.

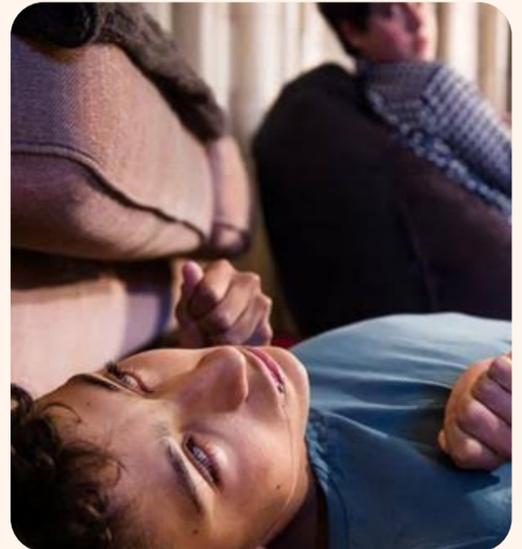


Los signos de una convulsión dependen del tipo de convulsión.

A veces es difícil saber si una persona está teniendo una convulsión porque quien tiene una convulsión puede parecer confundido o verse como si tuviera la vista fija en algo inexistente.

¿A qué debe prestar atención?

- La mirada perdida o los ojos en blanco
- Pérdida repentina del control urinario e intestinal
- Movimientos bruscos del cuerpo, especialmente de los brazos y las piernas



Las convulsiones se clasifican en dos grupos:

1. Convulsiones focales (parciales): Inician en una región específica o limitada del cerebro. Pueden afectar la conciencia o no, y a veces pueden propagarse y generalizarse. Se dividen a su vez en dos tipos:

- Convulsiones focales simples: La persona está consciente durante el episodio y puede experimentar sensaciones inusuales.
- Convulsiones focales complejas: Hay una alteración de la conciencia, y la persona puede parecer confundida

2.- Convulsiones generalizadas: Afectan ambos hemisferios cerebrales desde el inicio y suelen involucrar pérdida de la conciencia y manifestaciones motoras más amplias. Estas incluyen varios subtipos:



- Convulsiones tónico-clónicas (gran mal): Provocan pérdida de conciencia, rigidez muscular seguida de sacudidas intensas.
- Convulsiones de ausencia (pequeño mal): La persona parece desconectada, con una breve pérdida de conciencia.
- Convulsiones mioclónicas: Se caracterizan por movimientos breves y rápidos de músculos.

La atención de enfermería a un paciente con convulsiones es crucial para garantizar su seguridad y bienestar durante y después del episodio convulsivo.



Intervención durante una convulsión

- **Mantener la calma:** Es importante mantener la calma para poder actuar de manera efectiva.
- **Evitar lesiones:** Colocar al paciente en un lugar seguro, retirando objetos que puedan causarle daño.

- **Mejorar las condiciones de vida y No sujetar al paciente:** No se debe intentar detener los movimientos convulsivos.
- **No introducir objetos en la boca:** Esto es peligroso y puede causar lesiones.
- **Asegurar la permeabilidad de la vía aérea:** Si el paciente está en posición lateral, la vía aérea suele mantenerse despejada.



Monitoreo y observación

- **Duración de la convulsión:** Es importante registrar la hora de inicio y duración de la convulsión, ya que una convulsión prolongada puede ser una emergencia médica.
- **Características de la convulsión:** Observar si hay movimientos tónico-clónicos, espasmos, desviación ocular, pérdida de conciencia, entre otros.

- **Coloración de la piel:** Observar si el paciente presenta cianosis (coloración azulada) o palidez.
- **Respuesta post-convulsión:** Evaluar el nivel de conciencia del paciente una vez que la convulsión termina.



Atención posterior a la convulsión

- **Revisar signos vitales:** Controlar la frecuencia cardíaca, respiratoria, y la presión arterial después del episodio.
- **Mantener al paciente en posición lateral hasta que recobre la conciencia por completo.**



- **Proporcionar tranquilidad:** Es común que el paciente se sienta desorientado o cansado. Ofrecer un ambiente tranquilo y calmarlo.
- **Documentación:** Registrar todos los detalles del episodio, incluyendo la duración, signos observados, medidas tomadas y respuesta del paciente.

Acciones preventivas y educativas

- **Identificar factores desencadenantes:** Es esencial que el equipo de salud trabaje para identificar posibles desencadenantes (estrés, falta de sueño, luces intermitentes, entre otros).
- **Administración de medicación:** Asegurarse de que el paciente reciba sus medicamentos anticonvulsivos según lo prescrito.



- **Educación al paciente y familia:** Instruir sobre cómo actuar ante futuras convulsiones y cuándo buscar atención médica de urgencia (por ejemplo, si las convulsiones duran más de 5 minutos o si se presentan en forma recurrente).

Cuándo buscar ayuda médica urgente

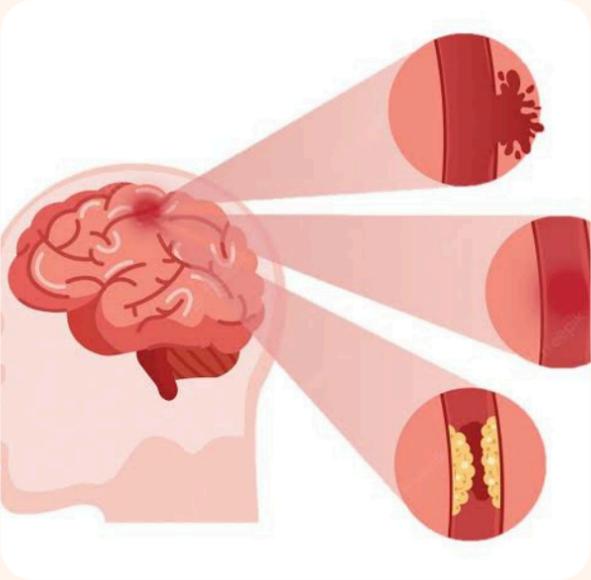
- Si la convulsión dura más de 5 minutos.
- Si las convulsiones se repiten sin que el paciente recupere la conciencia entre ellas.



- Si el paciente tiene dificultades respiratorias después de la convulsión.
- Si es la primera vez que el paciente tiene una convulsión.

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA CON ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

Un accidente cerebrovascular sucede cuando el flujo de sangre a una parte del cerebro se detiene. Algunas veces, se denomina "ataque cerebral".

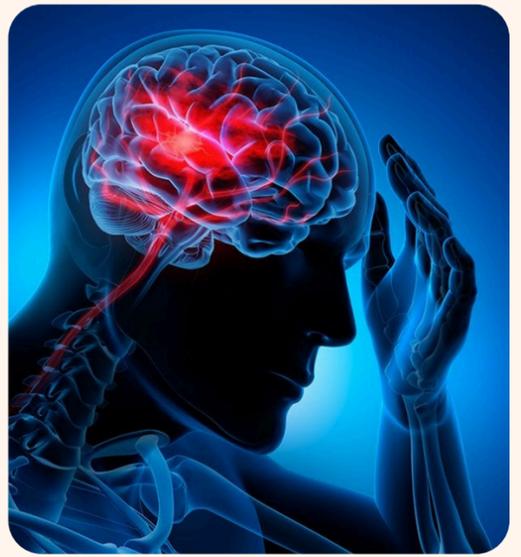


Existen dos tipos principales de accidente cerebrovascular.

- La causa de un accidente cerebrovascular isquémico es una arteria obstruida en el cerebro.
- La causa de un accidente cerebrovascular hemorrágico es el sangrado o la rotura de un vaso sanguíneo en el cerebro.

Síntomas:

- Dificultad para hablar y entender lo que otros están diciendo.
- Entumecimiento, debilidad o parálisis de la cara, del brazo o de la pierna.
- Problemas para ver en uno o ambos ojos.



- Dolor de cabeza.
- Problemas para caminar.

Factores de riesgo:

- Sobrepeso u obesidad
- Inactividad física
- Beber en exceso o darse atracones de bebida



- Uso de drogas ilícitas como la cocaína y la metanfetamina
- Presión arterial alta
- Fumar cigarrillos o la exposición al humo de segunda mano
- Colesterol alto
- Diabetes
- Apnea obstructiva del sueño



Durante un accidente cerebrovascular, la atención se brinda rápidamente una vez que se llega al hospital. El equipo de emergencia tratará de averiguar qué tipo de accidente cerebrovascular está teniendo el paciente.

Es probable que te le hagan una tomografía computarizada u otra prueba por imágenes poco después de su llegada.

La atención de enfermería en un paciente con accidente cerebrovascular (ACV) es clave para mejorar el pronóstico y reducir complicaciones. El enfoque principal es una intervención rápida y precisa para estabilizar al paciente y luego, implementar cuidados a largo plazo.



Identificación rápida de signos de ACV:

1.- Utilizar la escala FAST:

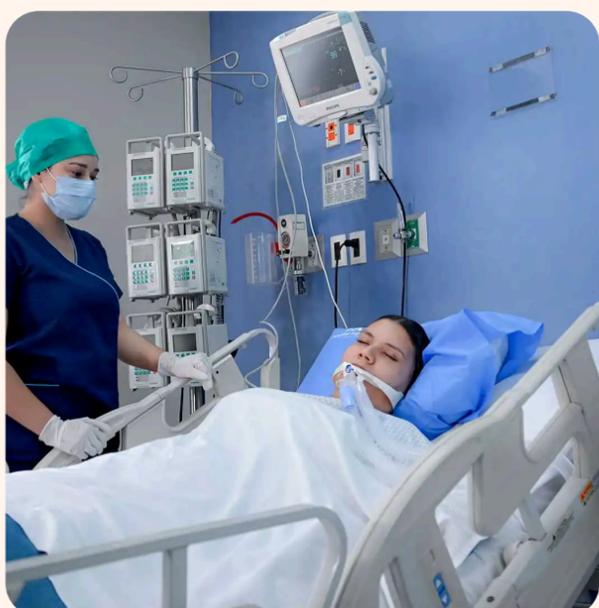
- Face (Cara): Debilidad o asimetría facial.
- Arms (Brazos): Dificultad para levantar ambos brazos de manera uniforme.

- Speech (Habla): Dificultad para hablar o comprender.
- Time (Tiempo): El tiempo es crucial, anotar la hora de inicio de los síntomas.

2.- Valoración neurológica rápida: Usar la escala NIHSS

3.- Control de signos vitales.

4.- Nivel de conciencia: Evaluar con la Escala de Glasgow



Cuidados durante la fase aguda:

- Asegurar la vía aérea
- Monitoreo cardíaco y respiratorio
- Control de la presión arterial
- Monitoreo de glucemia
- Terapia trombolítica

Cuidados específicos en la fase post-aguda:

- Monitoreo neurológico continuo: Utilizando la escala de Glasgow y la escala NIHSS.
- Prevención de complicaciones
- Prevención de aspiración
- Prevención de úlceras por presión
- Prevención de trombosis venosa profunda
- Manejo de la movilidad
- Nutrición



Rehabilitación y educación al paciente y la familia:

- Rehabilitación temprana.
- Educación sobre el autocuidado.
- Apoyo emocional y psicológico.

Referencias bibliográficas

1. Consultado en: <https://uniepilepsias.com/actuacion-de-enfermeria-ante-una-crisis-epileptica/#:~:text=No%20introducir%20objetos%20en%20su,ni%20Odarle%20agua%20o%20medicaci%C3%B3n.> El 14/ octubre/ 2024
2. Consultado en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003200.htm> El 14/ octubre/ 2024
3. Consultado en : <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/seizure/symptoms-causes/syc-20365711> El 14/ octubre/ 2024
4. Consultado en: <https://www.google.com/amp/s/amp.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/sistema-nervioso/convulsiones.html> El 14/ octubre/ 2024
5. Consultado en: <https://es.aurorahealthcare.org/services/neuroscience/neurology/neurological-conditions/seizures> El 14/ octubre/ 2024
6. Consultado en: <https://www.msmanuals.com/es/hogar/enfermedades-cerebrales-medulares-y-nerviosas/trastornos-convulsivos/trastornos-convulsivos> El 14/ octubre/ 2024
7. Consultado en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000726.htm> El 14/ octubre/ 2024
8. Consultado en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/stroke/symptoms-causes/syc-20350113> El 14/ octubre/ 2024
9. Consultado en: <https://www.texasheart.org/heart-health/heart-information-center/topics/accidente-cerebrovascular/> El 14/ octubre/ 2024
10. Consultado en: <https://www.gob.mx/salud/articulos/accidentes-cerebrovasculares> El 14/ octubre/ 2024
11. Consultado en: <https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/accidente-cerebrovascular/causas> El 14/ octubre/ 2024