



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO
DE MÉXICO

CENTRO UNIVERSITARIO UAEM ZUMPANGO

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Epilepsia y crisis convulsivas

MC.E Nidia Guadalupe Hernández Yáñez

Septiembre 2019



UNIDAD DE APRENDIZAJE:
ENFERMERÍA DEL ADULTO

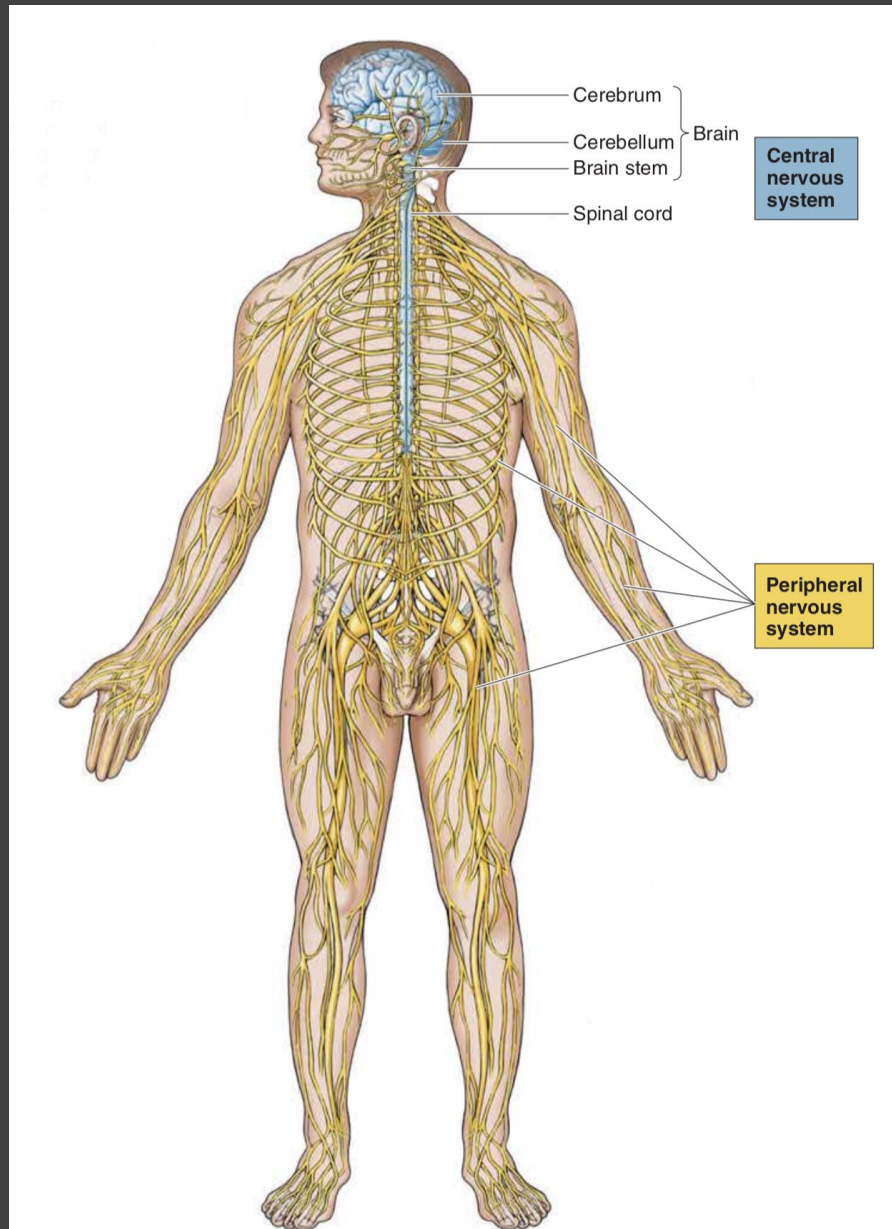
OBJETIVO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE:

Adquirir conocimientos acerca de los cuidados de Enfermería que requieren los adultos con alteraciones de la salud, aplicando el proceso de Enfermería en el marco de la ética y humanismo.

EPILEPSIA Y CRISIS CONVULSIVAS

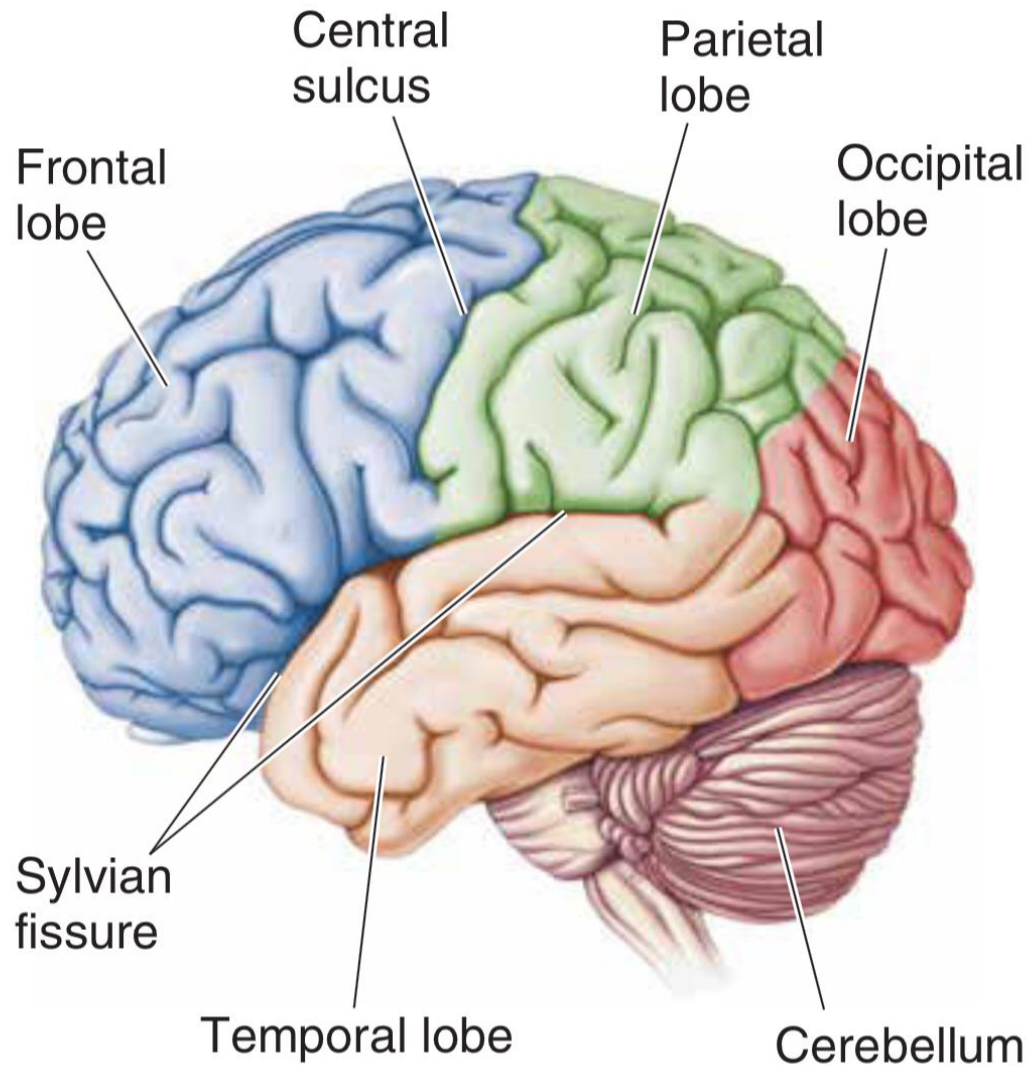
OJETIVOS DEL TEMA:

- APLICAR CONOCIMIENTOS BÁSICOS DE NEUROFISIOLOGÍA A LA PRÁCTICA CLÍNICA DE ENFERMERÍA.
- COMPRENDER LA TRANSMISIÓN SINÁPTICA Y SUS FUNCIONES.
- ENTENDER EL CONCEPTO SINAPSIS Y SU IMPORTANCIA EN LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON CRISIS CONVULSIVAS
- CONOCER LA ETIOLOGÍA, Y FORMAS DE PREVENCIÓN DE EPILEPSIA
- CONOCER LOS FÁRMACOS MÁS USADOS EN EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON EPILEPSIA
- IDENTIFICAR LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON EPILEPSIA



El Sistema Nervioso está dividido en:

- Sistema Nervioso central, comprende:
 1. Cerebro
 2. Cerebelo
 3. Tronco encefálico
- Sistema Nervioso Periférico comprende: Nervios y ganglios periféricos



El cerebro se encuentra dividido en lóbulos:

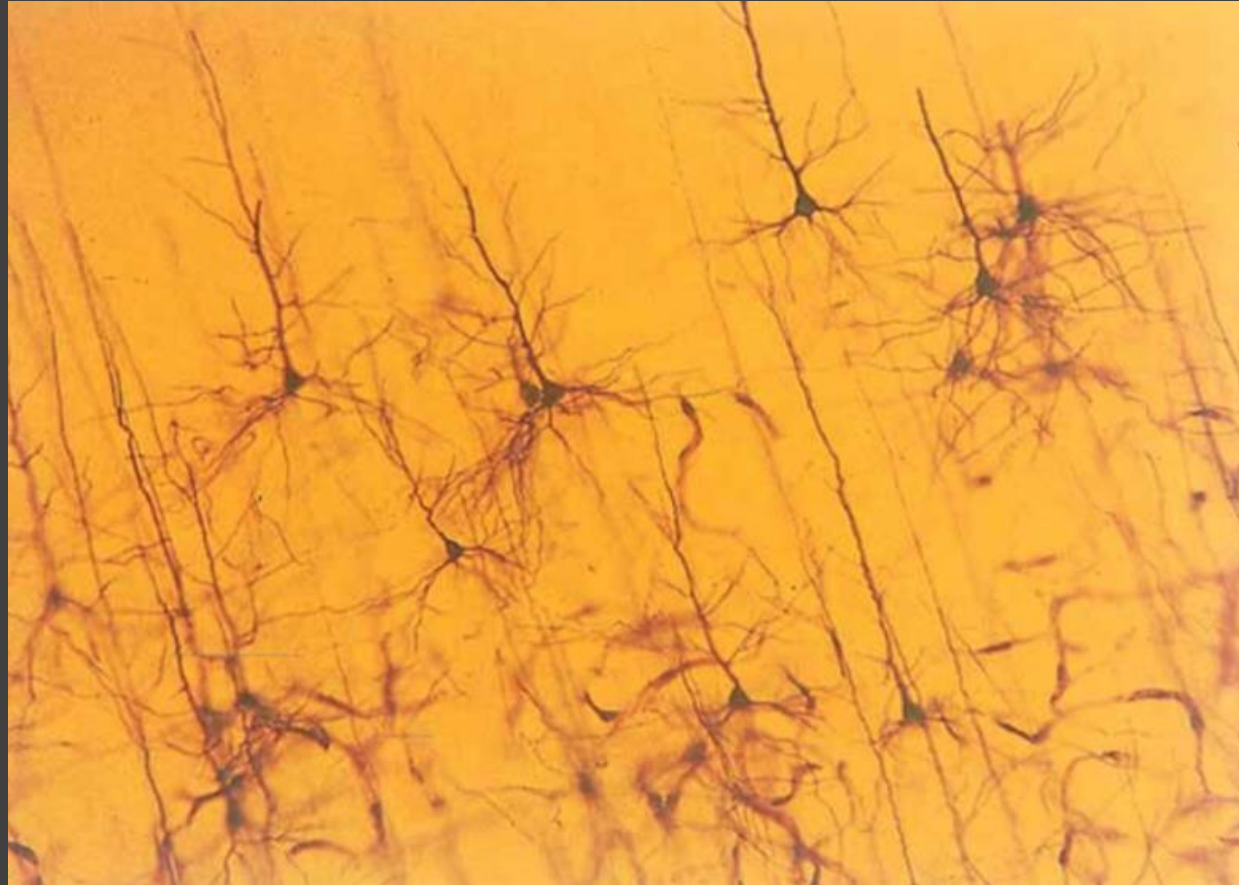
Lóbulo frontal: Predominante en Función ejecutiva y motora

Lóbulo parietal : Predominante en funciones asociativas

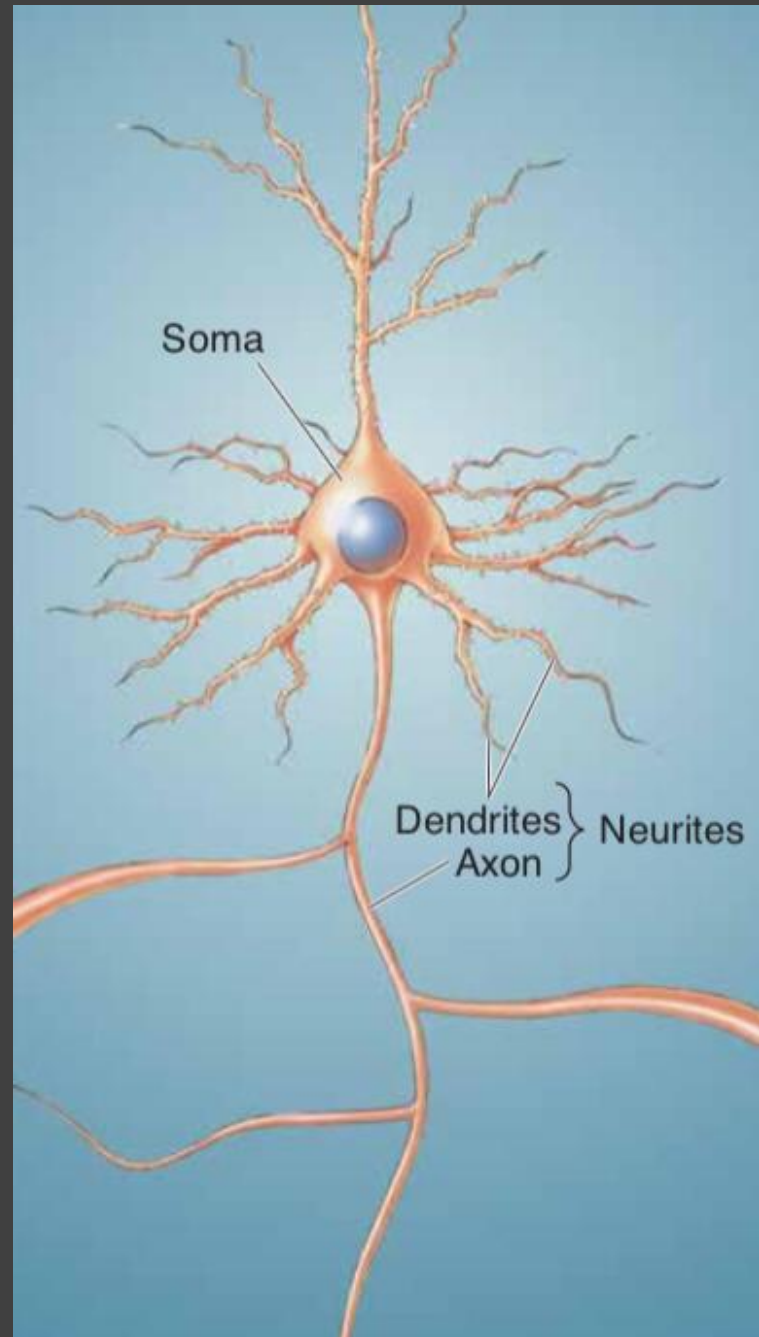
Lóbulo temporal: Predominante en función auditiva

Lóbulo occipital: Función visual

LA NEURONA ES LA UNIDAD FUNCIONAL DEL SISTEMA NERVIOSO



Neuronas teñidas con tinción de Golgi

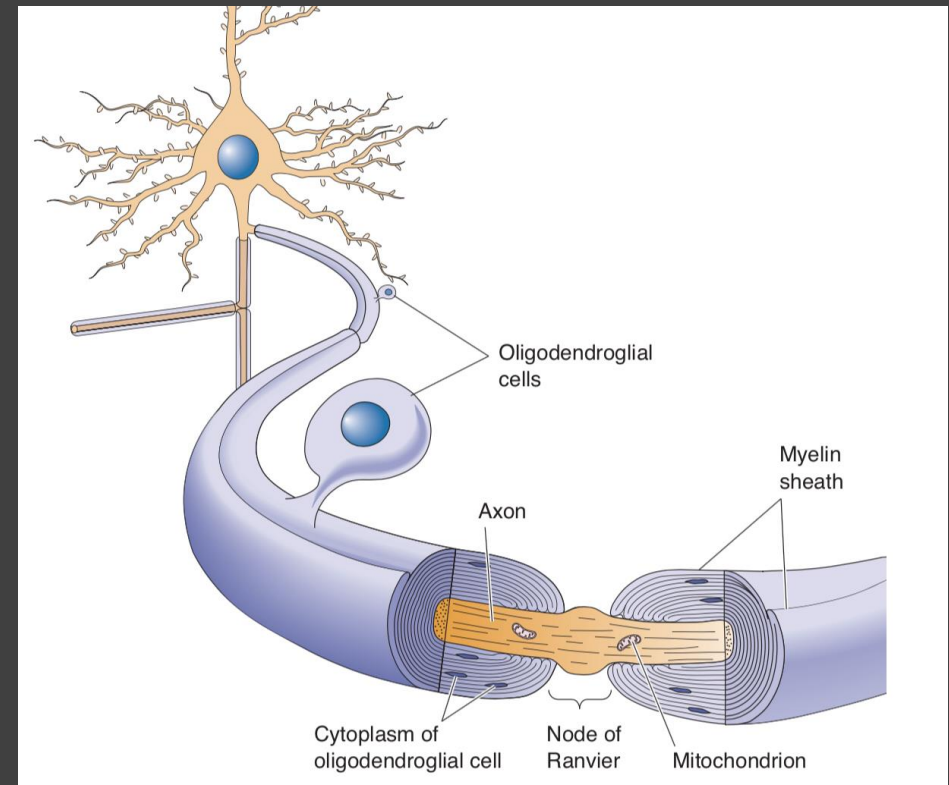


La neurona está comprendida por:

Cuerpo o soma: Aquí se dará la síntesis de neurotransmisores

Dendritas: Conexión con otras células

Axón : Será el encargado de propagar el impulso nervioso.



Las neuronas liberan neurotransmisor de su terminal axónica

Acetilcolina

- Capacidad para retener una información, almacenarla y recuperarla
- Problemas de memoria y hasta, en casos extremos, demencia senil.

Dopamina

- Búsqueda del placer y de las emociones así como al estado de alerta.
- Desmotivación y depresión.

Noradrenalina

- La atención, el aprendizaje, la sociabilidad, la sensibilidad frente a las señales emocionales y el deseo sexual.
- Desmotivación, depresión, pérdida de libido y reclusión en uno mismo

Serotonina

- Coagulación de la sangre, la aparición del sueño y la sensibilidad a las migrañas

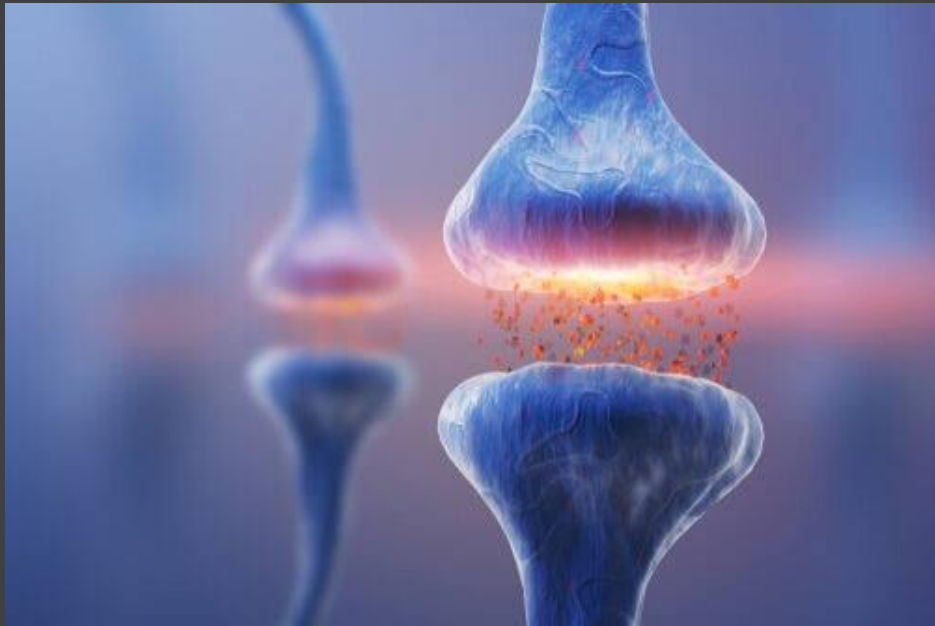
GABA

- Frena la transmisión de las señales nerviosas [permite mantener los sistemas bajo control]
- Dificultad para conciliar el sueño y ansiedad.

Adrenalina

- permite reaccionar en las situaciones de estrés.
- Fatiga, falta de atención, insomnio, ansiedad y depresión

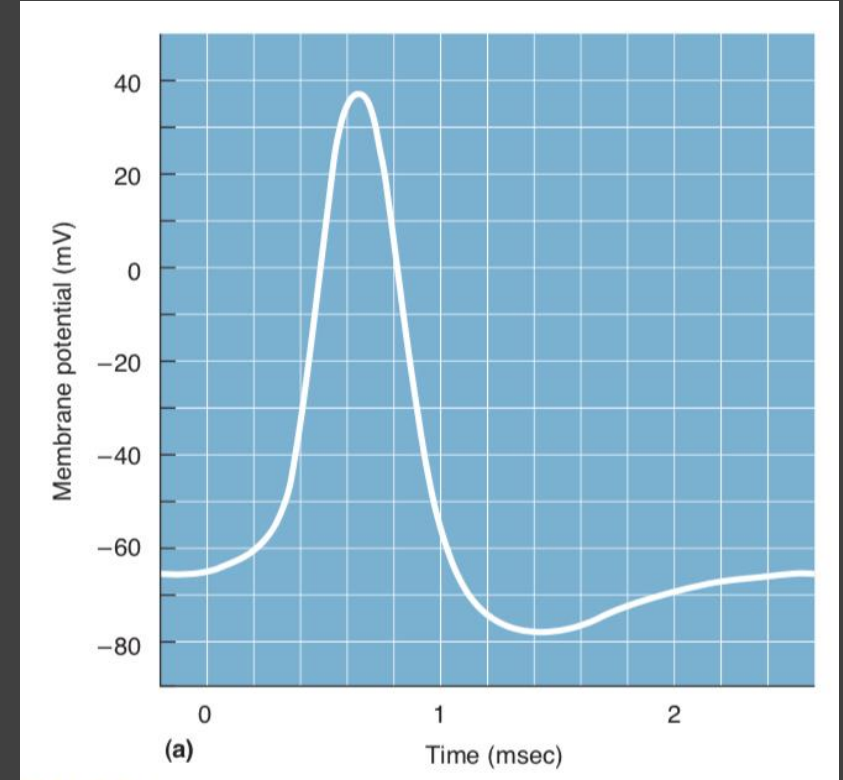
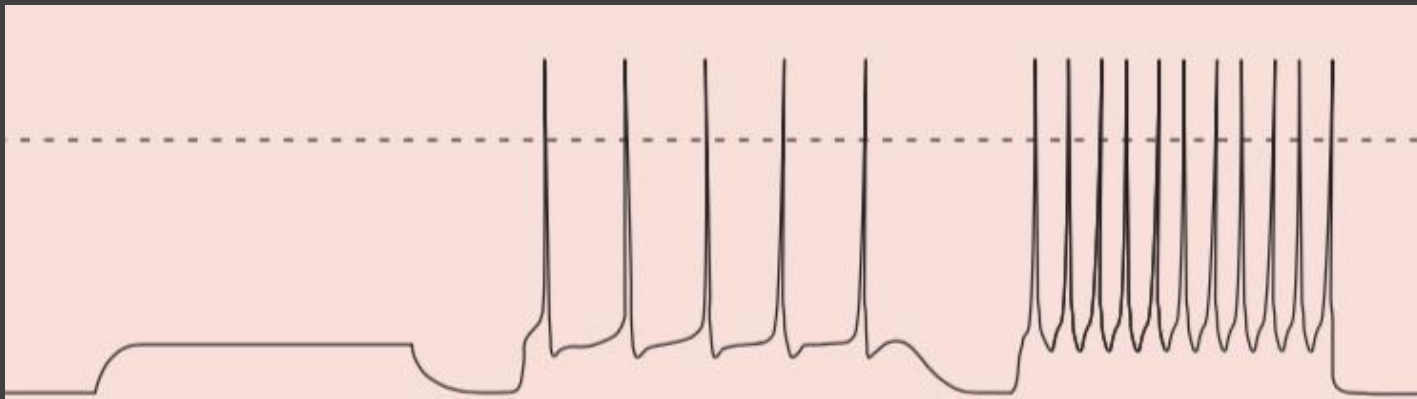
A la liberación de neurotransmisor entre dos neuronas se le llama:



SINAPSIS

La sinapsis estará ampliamente relacionada con el **POTENCIAL DE ACCIÓN**

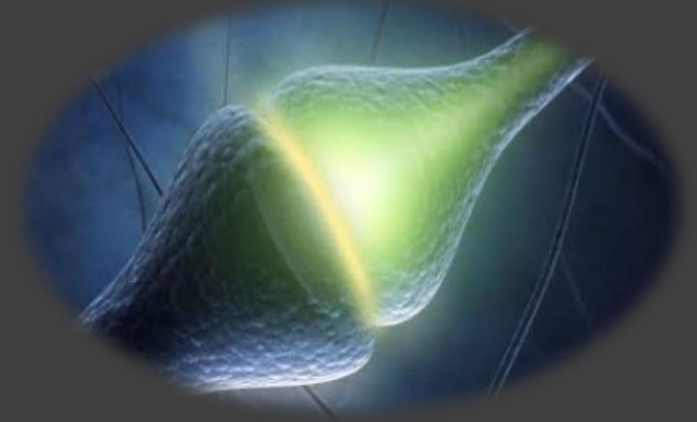
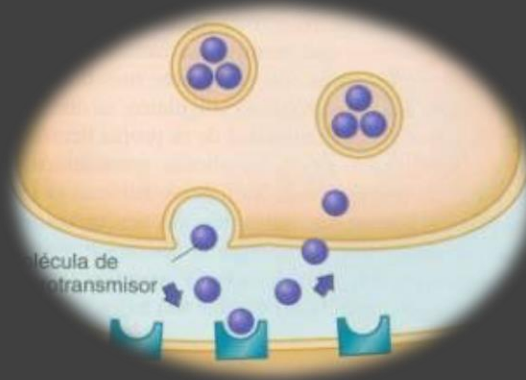
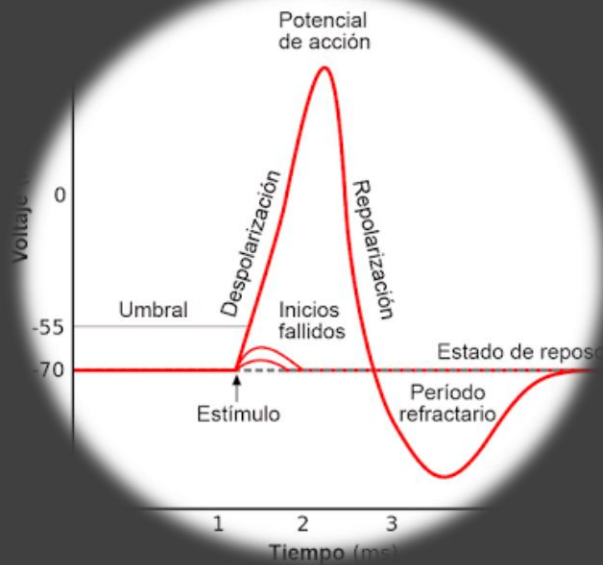
Despolarización (Aumento de carga positiva intracelular) arriba del umbral desencadena un disparo



Potencial de acción en la terminal

Liberación de neurotransmisor

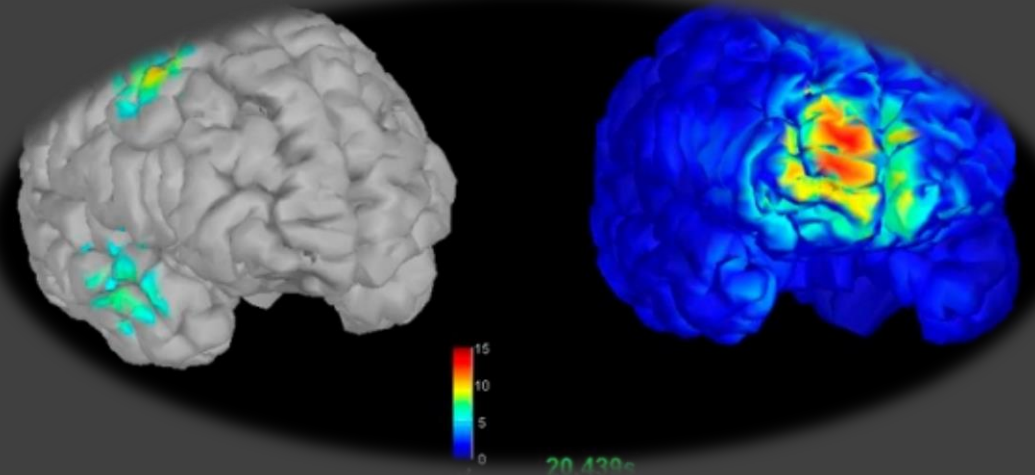
SINAPSIS



SINAPSIS Y EPILEPSIA

La **epilepsia** es un trastorno cerebral que se caracteriza por una predisposición permanente para generar crisis epilépticas y las consecuencias neurobiológicas, cognitivas, psicológicas y sociales.

Son provocadas por un foco epileptógeno que puede estar localizado en cualquier lugar del sistema nervioso.



¿QUÉ ES UNA CONVULSIÓN?

- Contracción y distensión de un músculo provocado involuntariamente. Durante las convulsiones, una persona tiene temblor incontrolable que es rápido y rítmico, con los músculos contrayéndose y relajándose en forma repetitiva. las convulsiones se deben a una anomalía de la frecuencia de disparo en los ritmos cerebrales en una región cerebral específica



Fase tónica



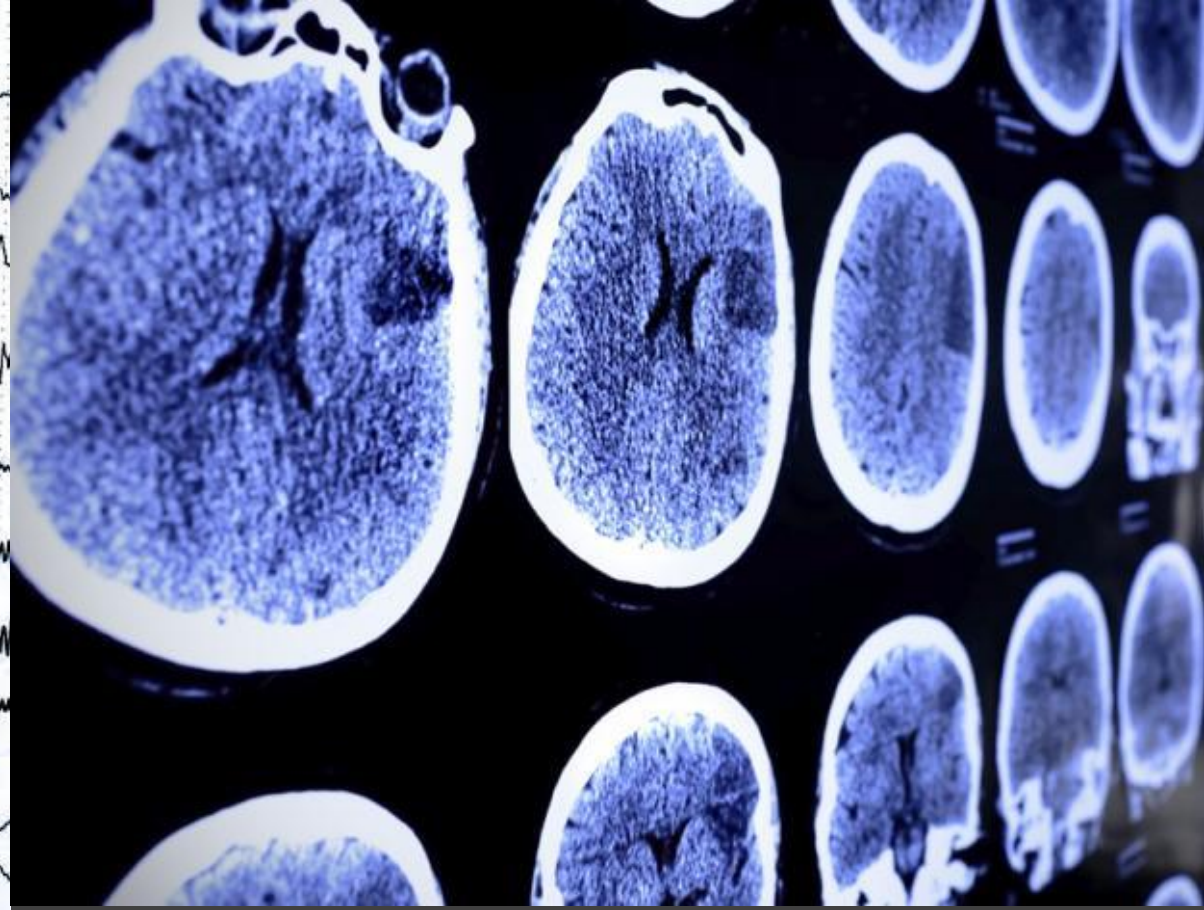
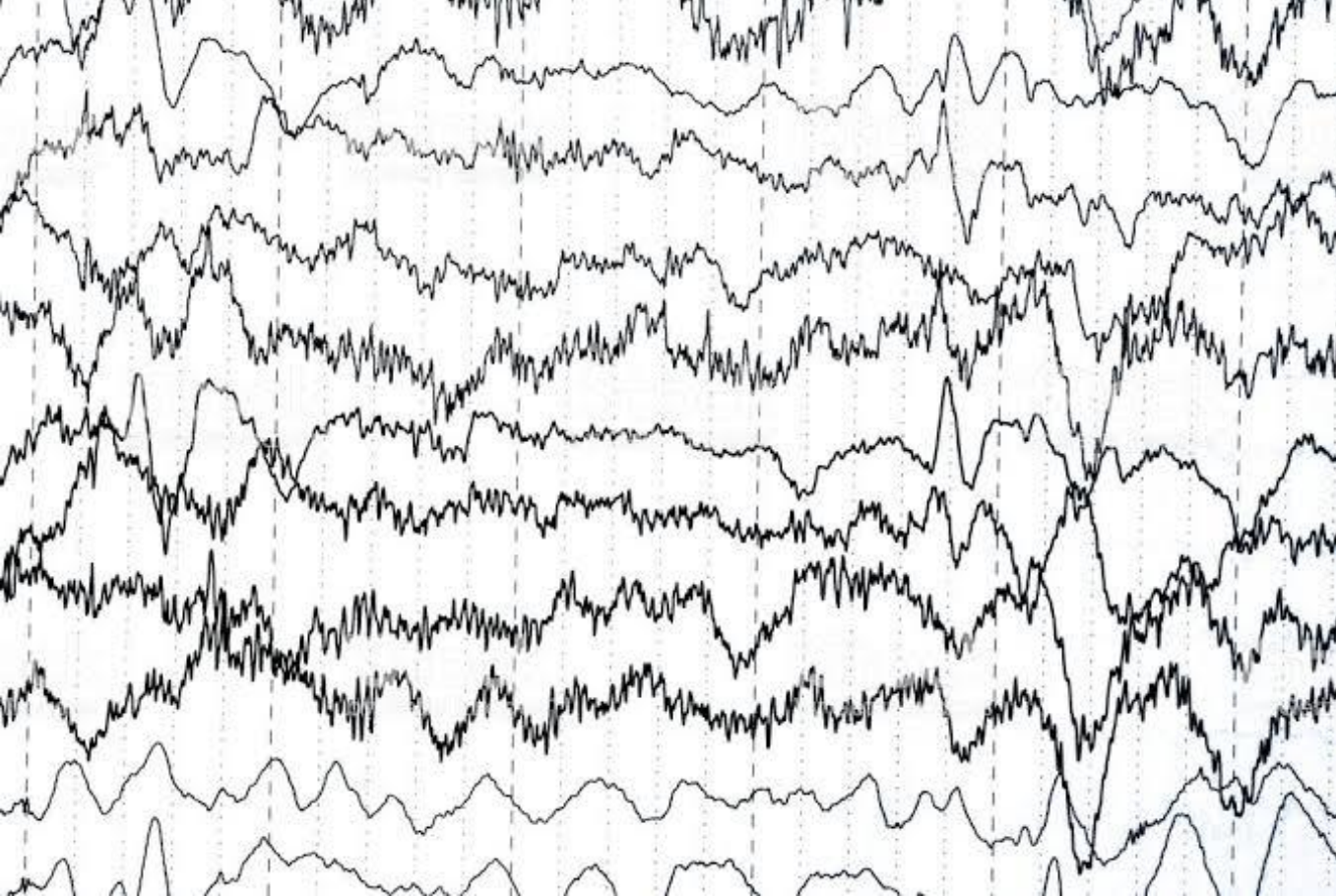
Fase clónica



ADAM.

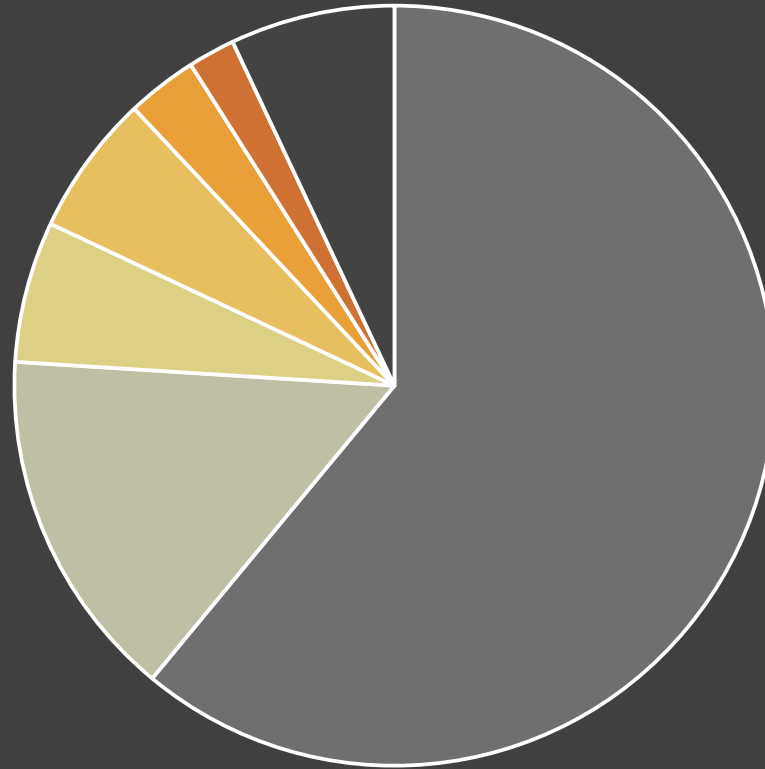
Convulsión tónica:
Contracción muscular sostenida

Convulsión clónica: Movimientos bruscos involuntarios



Durante una crisis, muchas neuronas emiten señales al mismo tiempo, Este aumento excesivo de actividad causa comportamientos involuntarios.

ETIOLOGÍAS MÁS FRECUENTES DE CRISIS EPILEPTICAS



□ Criptogenica □ Enfermedad cerebro vascular □ Alcoholismo □ Tumor cerebral □ TCE □ Infección SNC □ Otras causas

Clasificación

Tipos de crisis
epilépticas

```
graph TD; A[Tipos de crisis epilépticas] --> B[Crisis focales.]; A --> C[Crisis generalizadas];
```

Crisis focales.

Crisis
generalizadas

CRISIS FOCALES

- ✓ Se originan en una sola parte del cerebro.
- ✓ Aproximadamente el 60 por ciento de las personas con epilepsia tienen crisis focales.
- ✓ la persona se mantiene consciente, pero experimenta sensaciones motrices, sensoriales
- ✓ La persona puede experimentar estados emocionales (alegría, ira, tristeza o náuseas).
- ✓ Alucinaciones



CRISIS GENERALIZADAS

- ✓ Emergen de distintos puntos epileptogenos
- ✓ Pérdida de consciencia
- ✓ Caídas
- ✓ Espasmos musculares



CRISIS GENERALIZADAS



Crisis
tónicas

Crisis de
ausencia

Crisis
clónicas

Crisis
mioclónicas



Crisis
atónicas

FACTORES DE RIESGO

- ✓ Lesión cerebral.
 - ✓ Apoplejía
 - ✓ Enfermedad de Alzheimer
 - ✓ Tumores (primarios o metastásicos)
 - ✓ Insuficiencia cardiaca
 - ✓ Insuficiencia renal
 - ✓ Insuficiencia hepática
 - ✓ Privación de sueño
- enfermedades infecciosas,
(meningitis,sida,encefalitis)

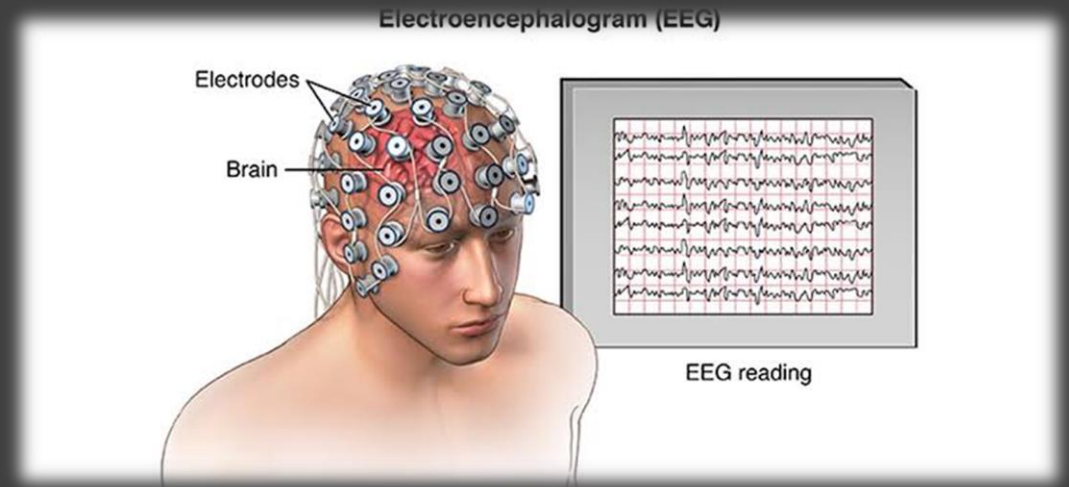
CUADRO CLÍNICO

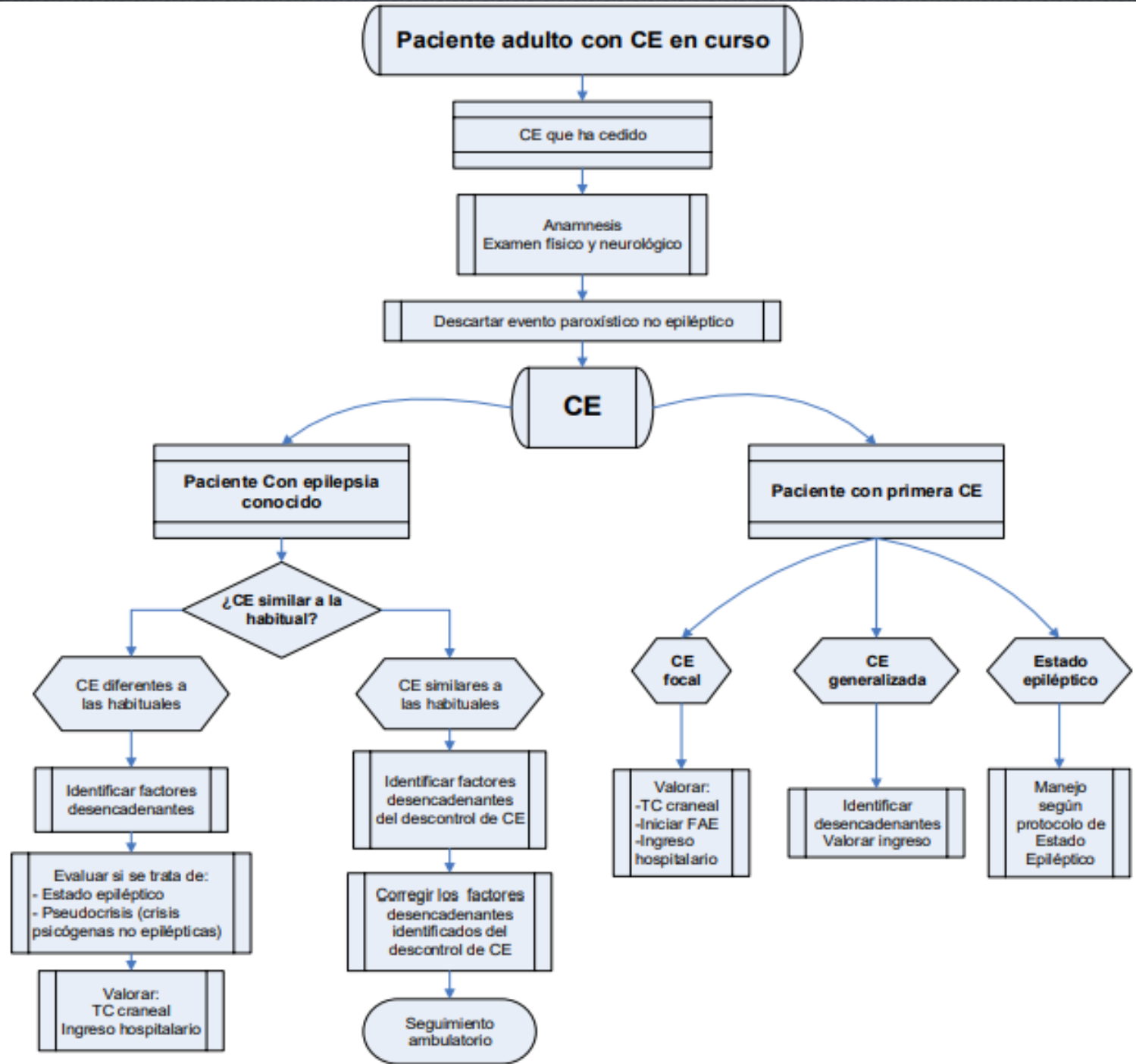
- ✓ Episodios convulsivos, también llamadas crisis epilépticas.
- ✓ Mareos
- ✓ Dificultad al hablar
- ✓ Sensación de desconexión con el entorno
- ✓ Rigidez muscular
- ✓ Aura



DIAGNÓSTICO

- ✓ Amnemesia
- ✓ Electroencefalograma (EEG)
- ✓ Magnetoencefalograma (MEG).
- ✓ Imagen de resonancia magnética (IRM)





TRATAMIENTO

Es importante que el tratamiento se inicie lo más pronto posible. Las investigaciones indican que los medicamentos pueden ser menos exitosos una vez que se hayan consolidado las crisis epilépticas y sus efectos.

Felbamato

Diazepam

Primidona

Acetato de
eslicarbazépina

Valproato
de
Magnesio

Clobazam

Fenitoína

Clonazepam

TRATAMIENTO

- ✓ Dieta cetogénica (dependiendo de la edad de la persona y el tipo de epilepsia).
- ✓ Dispositivos: estimulación eléctrica del cerebro sigue siendo una estrategia terapéutica de interés para las personas con formas de epilepsia resistentes a la medicación que no son candidatas para la cirugía.
 1. Estimulador de nervio vago
 2. Neuroestimulación reactiva

PREVENCIÓN

- ✓ El tratamiento de la enfermedad cardiovascular y otros trastornos que puedan asociarse a daño cerebral por hipoxia
- ✓ La prevención o tratamiento a tiempo de las infecciones, como la meningitis en poblaciones de alto riesgo.
- ✓ El uso de cinturón de seguridad y de cascos para bicicleta, el uso correcto de medidas de seguridad en autos puede prevenir algunos casos de epilepsia asociados con traumatismo craneal.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

- ❖ CONTROLAR LA ACTIVIDAD CONVULSIVA DEL PACIENTE Y PREVENIR LESIONES SECUNDARIAS
- ✓ PROTEGER AL PACIENTE DE ALGUNA LESIÓN POR CAÍDAS
- ✓ COLOCAR CANULA GUEDEL CUANDO LA MANDIBULA ESTE RELAJADA
- ✓ COLOCAR AL PACIENTE EN DECÚBITO LATERAL
- ✓ ASPIRACION DE SECRECIONES EN CASO NECESARIO
- ✓ PREPARAR FARMACOTERAPIA INDICADA
- ✓ PERMANECER CON EL PACIENTE DURANTE LA CRISIS
- ✓ REALIZAR REGISTROS CLÍNICOS

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA

- ✓ RIESGO DE ASPIRACIÓN RELACIONADO CON DISMINUCIÓN DEL ESTADO DE CONCIENCIA, DEPRESIÓN DE LOS REFLEJOS NAUSEOSOS Y TUSÍGENO, ACUMULO DE SECRECIONES.
- ✓ ALTERACIÓN DE LA ELIMINACIÓN POR INCONTINENCIA URINARIA Y/O FECAL RELACIONADA CON RELAJACIÓN DE ESFÍNTERES.
- ✓ ANSIEDAD RELACIONADA A LA AMENAZA AL CAMBIO DE ESTADO DE SALUD.

BIBLIOGRAFÍA

Bear, M., Connors, B., & Paradiso, M. (2016). *Neuroscience*. Philadelphia: Wolters Kluwer

Instituto Nacional de Neurología. (2017). Las epilepsias y las crisis: esperanza de la investigación. Gobierno USA.gov. Recuperado el Noviembre de 2017, de https://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/crisis_epilepticas.htm#las_epilepsias

Muñoz Collado, S. (Marzo de 2016). La epilepsia, signos y síntomas. *Psicoactiva*. Recuperado el Noviembre de 2017

http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/244_IMSS_09_PRIMERA_CRISIS_CONVULSIVA_NINOS/GRR_IMSS_244_09.pdf

<http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/244GER.pdf>