

## CONVULSIONES

El síndrome convulsivo es la manifestación de la **descarga masiva** de un grupo o grupos de neuronas en el cerebro que lleva a la contracción y distensión repetida e involuntaria de los músculos de manera brusca e incluso violenta. La cual puede darse por diferentes motivos, a saber:

- Epilepsia
- Hipoxia (disminución de la saturación de oxígeno)
- Trauma Cráneo Encefálico
- Hipoglucemia (disminución de glucosa en sangre)
- Trastornos electrolíticos
- Infarto cerebral
- Intoxicación
- Meningitis
- Exposición a temperaturas extremas (frío y calor)
- Causas idiopáticas (causas desconocidas)

Adicionalmente a estos padecimientos la actividad neuronal masiva relacionada con las convulsiones generalizadas provoca un descenso inmediato de la concentración de oxígeno y glucosa.



CLASIFICACIÓN GENERAL	
GENERALIZADAS	FOCALES
<p>Se caracterizan por la pérdida de la conciencia, la presencia de movimientos tónico – clónicos (tensión – relajación), algunas veces estos movimientos ocasionan que el paciente se muerda la lengua, se presenta incontinencia y confusión mental. El periodo de actividad intensa normalmente es seguido por uno de coma o relajación extrema.</p>	<p>Usualmente se manifiestan solamente en una parte del cuerpo (la cara, un brazo, etc.) también con movimientos tónico – clónicos. Este tipo de convulsiones puede progresar rápidamente a generalizadas. Si se presenció el inicio de las convulsiones debe decir al médico en qué parte del cuerpo comenzaron.</p>

### IDENTIFICACIÓN DE LA EMERGENCIA

Difícilmente puede identificarse la emergencia con antelación ya que la descarga neuronal suele ser aguda, es decir, que aparece de manera súbita. En algunos casos como pacientes epilépticos refieren una sensación que antecede el ataque convulsivo, a esto se le conoce como *aura*, consiste en alucinaciones visuales o auditivas, un sabor especial en la boca, sensación de dolor en el abdomen o sensación de movimiento en alguna parte del cuerpo cuando realmente no existe. En estos casos incluso el paciente “se prepara” quitando de su paso lo que puede herirle durante el ataque.

Sin embargo, esto no es algo que suceda con el resto de las patologías, en su caso usted puede prever el estado de crisis teniendo conocimiento de las situaciones en las que se puede presentar, para ello observe los signos del paciente.

### SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Cambios en el estado mental, pérdida de la conciencia
- Fase tónica: dura entre 15 y 20 segundos y está caracterizada por tensión motora continua
- Fase Hipertónica o Tetánica: se caracteriza por la extrema rigidez muscular e hiperextensión (estiramiento excesivo de las articulaciones) Su duración suele ser de 5 a 15 segundos:
- Fase clónica o espasmo: donde la rigidez y relajación muscular se alternan en una rápida sucesión.
- Pérdida del control de esfínteres (principalmente en fase clónica)
- Hiperventilación (aumento de la frecuencia ventilatoria)
- Taquicardia (aumento de la frecuencia cardíaca)
- Estupor postical (después de la crisis)
- Pérdida de la memoria a sucesos cercanos a la crisis (sólo en algunos casos)
- Coloración azulada en la piel

### TRATAMIENTO

El tratamiento básico que se le puede brindar a un paciente con un ataque convulsivo es muy simple, consiste básicamente en protegerlo y evitar que la situación empeore, para ello realice lo siguiente:

- Active le SEM sistema de emergencias médicas, pida ayuda y llame a una ambulancia
- De ser posible mantenga la vía aérea permeable, es decir, procure tomar la cabeza del paciente y alinear la tráquea para promover el buen paso del aire
- Evite que el paciente se golpee durante la crisis retirando objetos que puedan lastimarlo durante los movimientos bruscos
- Una vez que terminen las convulsiones debe colocar al paciente de lado (posición de recuperación) en caso de que existan algunas secreciones
- Identifique si el paciente sufrió alguna lesión durante la crisis, se le ha llegado a golpear con algún objeto

El tratamiento definitivo por salud consiste en administrar solución fisiológica, y el heridas y hemorragias

#### Primeros auxilios: Convulsiones



parte de los profesionales de la un anticonvulsivo y oxígeno, tratamiento, en su caso, de consecuentes del ataque.



### CONSIDERACIONES IMPORTANTES

- ✚ NO intente detener al paciente durante la crisis, ya que esto puede agravar la situación, permita los movimientos
- ✚ Evite introducir objetos dentro de la boca del paciente, debido a los movimientos pueden llegar a obstruir la vía aérea, la fuerza que se tiene en la mandíbula es suficiente para romper un objeto o los dientes, esto puede resultar en la asfixia; además de que disminuye la entrada de aire a los pulmones, recuerde que una consecuencia grave de las convulsiones es la disminución de la concentración de oxígeno.

### BIBLIOGRAFÍA

- ✚ National American Emergency Medical Technicians, 2008, *PHTLS: Prehospital Trauma Life Support*, 6° Edición, Barcelona, España
- ✚ PSUM *Manual de Formación Técnico en Urgencias Médicas*. México.
- ✚ Imágenes: de Internet