

CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS CFR FERROL

*Sofía Díaz Mosquera
Médico asistencial 061
Base de Ferrol*

CONVULSIONES Y CRISIS EPILÉPTICAS



CONVULSIONES Y CRISIS EPILÉPTICAS

¿CÓMO RECONOCERLAS?

Una **convulsión** se produce por la aparición de una actividad eléctrica anormal en el cerebro.

1 de cada 10 personas tendrá una convulsión.

Puede ocasionar:

1. Pérdida brusca de **conciencia** con caída al suelo
2. Desconexión del entorno con mirada perdida
3. Contracción de la musculatura de la mandíbula (trismus)
4. Rigidez, flacidez y/o **movimientos involuntarios** de un músculo o de un grupo de músculos
5. Incontinencia de esfínter urinario

Duración habitual: < 5min.

CONVULSIONES Y CRISIS EPILÉPTICAS

DATOS IMPORTANTES EN PACIENTES EPILÉPTICOS

Antes del episodio

- Contexto en el que han aparecido
- Presencia de aura epiléptica

Durante el episodio

- Modo de inicio
- Desconexión del medio
- Síntomas y secuencia de aparición (apertura ocular, grito ictal, tono muscular, movimientos anormales, coloración cutánea)
- Duración de episodio (crisis epilépticas suelen durar 1-2 min, > 5-10min poco sugestivo de crisis epiléptica).

Después del episodio

- Estado del paciente inmediatamente después (consciente/inconsciente, orientado/desorientado o confuso, ...)
- Tiempo de recuperación hasta su situación basal

CONVULSIONES Y CRISIS EPILÉPTICAS

DATOS IMPORTANTES EN PACIENTES EPILÉPTICOS

Desencadenantes

- 1. Privación del sueño, estrés.**
2. Introducción de fármacos que disminuyen el umbral convulsivo
3. Modificaciones en tratamientos crónicos, cambios en los horarios.
4. Consumo de *tóxicos*
5. Proceso infeccioso activo concurrente
- 6. Estímulos específicos**
 - 1. Epilepsias reflejas (canciones, olores fuertes, un sobresalto, patrones gráficos...)**
 - 2. Epilepsias fotosensibles (estímulos luminosos intermitentes)**

CONVULSIONES Y CRISIS EPILÉPTICAS

DATOS IMPORTANTES EN PACIENTES EPILÉPTICOS

Evitar

1. TV: separarse al menos 2m de la pantalla, usar el mando a distancia (si no tapar un ojo), reducir brillo de la pantalla y verla en una habitación bien iluminada
2. VIDEOJUEGOS Y PCs: descansar cada 15 min.



OJO:

>5 min

Se repite la convulsión en un corto periodo de tiempo desde que cede la primera

Se trata del primer episodio

Golpe fuerte en la cabeza

Embarazadas

CONVULSIONES Y CRISIS EPILÉPTICAS

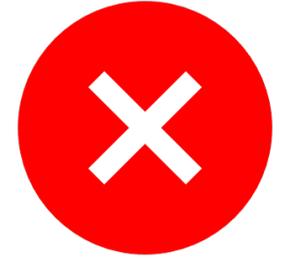


¿CÓMO ACTUAR?

1. Mantener la calma
2. Autoprotegerse y proteger a la víctima (conducta PAS)
3. **No sujetar** a la persona que está convulsionando
4. Aflojar ropa y cualquier objeto que pueda estar apretando tórax o abdomen, gafas...
5. Retirar del entorno cualquier objeto con el que pueda lesionarse o caerle encima
6. Colocar alguna prenda de ropa o cojín debajo de la cabeza para evitar que se lesione
7. Controlar la **DURACIÓN**
8. Colocar en PLS una vez haya cedido la convulsión o antes si vomita
9. Vigilar la respiración en todo momento
10. Una vez recuperado, hablarle de manera calmada y acompañarlo.

NUNCA METER NADA EN LA BOCA DURANTE LA CONVULSIÓN (HIPERTONÍA GENERALIZADA) NI DESPUÉS (PLS)

CONVULSIONES Y CRISIS EPILÉPTICAS



¿QUÉ NO HACER?

1. No sujetar a la persona para evitar que se mueva
2. No introducir nada en la boca de la persona (dientes, mandíbula)
3. No dar respiración boca a boca. Por lo general, comienzan a respirar de nuevo tras la convulsión.
4. No ofrecer alimentos o bebidas hasta que recupere por completo el nivel de conciencia

NUNCA METER NADA EN LA BOCA DURANTE LA CONVULSIÓN (HIPERTONÍA GENERALIZADA) NI DESPUÉS (PLS)

CONVULSIONES Y CRISIS EPILEPTICAS



© mj mas



061



Primeros Auxilios:
convulsiones

Día Nacional de la Epilepsia

1. Trata de mantenerte calmado y tranquilo
2. Tumbale boca arriba, gira su cabeza hacia un lado. Es normal que babeo o tenga espuma en su boca
3. Coloca algo blando bajo su cabeza para evitar que se golpee contra el suelo
4. Retira de su alrededor los objetos o muebles que le pueda lastimar
5. No le metas nada en la boca ni trates que la abra. Es peligroso para él y para ti
6. No intentes detener los temblores de su cuerpo
7. No agobies a la persona que tiene el ataque, dale su espacio y proporciónale calma
8. Un ataque epiléptico suele durar entre 2 y 5 minutos. Quédate con la persona hasta que se recupere por completo
9. No le des nada de comer ni de beber hasta que no haya recuperado totalmente la conciencia
10. Si la crisis epiléptica dura más de 5 minutos, se repite o es el primer episodio, debes avisar al 112



SEMES DIVULGACIÓN

<https://youtu.be/9jJacko8OEg?si=6LGahk2UbdJaP7xz>

Epilepsy in schools

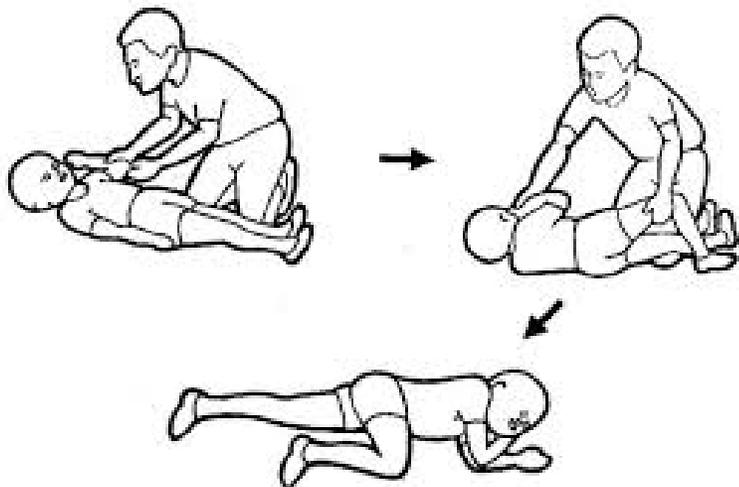
<https://youtube.com/playlist?list=PLTN3HwHF4aylsge2UcVAYgFhDeMeWpxx-&si=YF85Y1phZ9wLFzhh>

CONVULSION FEBRIL

6 meses – 5 años
Fiebre ($> 38^{\circ}\text{C}$) $< 24\text{h}$
 $> 50\%$ de las crisis que van a urgencias
Predisposición genética

Rigidez
Labios morados
Sacudidas de brazos/piernas
Parece que no respira

Duración: minutos (1-3 min)
Posteriormente: confuso y adormilado.



REPETITIVAS
PROLONGADAS ($> 15\text{MIN}$)
FOCALES

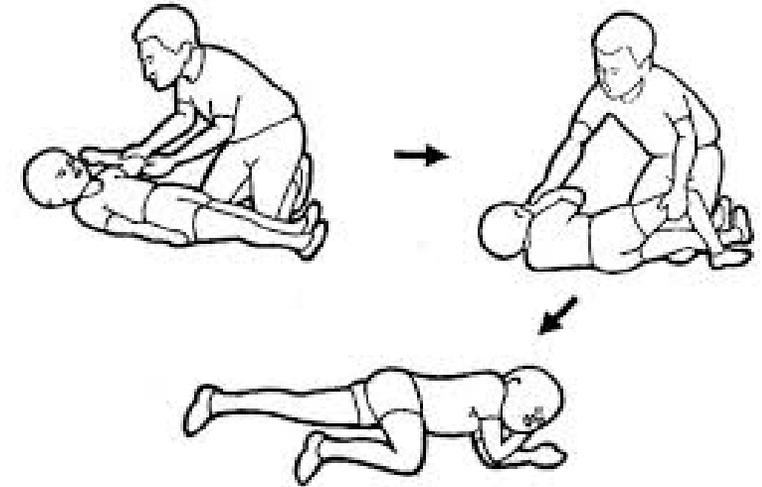
CONVULSION FEBRIL

OBSERVAR:

DURACIÓN

TIPO DE MOVIMIENTOS

NIVEL DE CONCIENCIA



PAUTA DE ACTUACIÓN

1. Descender fiebre si hay (medidas físicas)
2. Si duración > 5 min **DIAZEPAM RECTAL** (<https://youtu.be/OJ7ly9FeKU8?si=e1p-sqHsN7JHKTb4>)

[BritishRedCross](https://youtu.be/sgucBed_kig?si=2G3H2NVyG_sZcs7O)

https://youtu.be/sgucBed_kig?si=2G3H2NVyG_sZcs7O

<https://youtu.be/i0AfWVe7CvY?si=-jhf64k-fGBQq1F2>

PÉRDIDA DE CONCIENCIA



PÉRDIDA DE CONCIENCIA

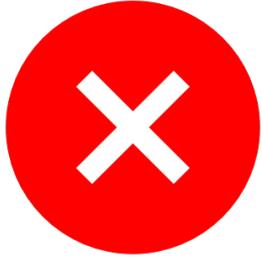
SINCOPE

Pérdida de conciencia cuando llega menos sangre al cerebro.

Signos de alerta previos:

1. Visión borrosa
2. Zumbidos en los oídos
3. Sudoración brusca, fría y malestar general
4. Mareo, debilidad y desequilibrio

PÉRDIDA DE CONCIENCIA



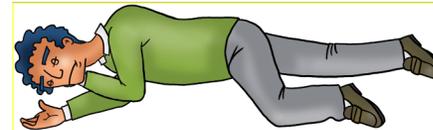
NO HACER:

- No incorporar
- No dar bebida o comida



SÍ HACER:

- Verificar la inconsciencia
 - ¿Respira?
- Sí → PLS o piernas en alto



No →



Utilice el peso de su cuerpo para hacer la compresión

Mantenga la espalda recta

BRAZOS RECTOS

Arrodillese a un lado de la víctima

TALON de la mano sobre el esternón



PÉRDIDA DE CONCIENCIA



SÍ HACER:

- Verificar la inconsciencia.
- Pedir ayuda
- ¿Respira?
- Mantener la cabeza más baja que el resto del cuerpo
- Si vómitos → girar cabeza



PÉRDIDA DE CONCIENCIA



SÍ HACER:

- Mantener la cabeza más baja que el resto del cuerpo
- Si vómitos → girar cabeza
- Mantener el lugar fresco y ventilado
- Aflojar ropa
- Comprobar tiempo de inconsciencia



**GOLPE FUERTE EN LA CABEZA
DURACIÓN > 1 MIN
SUCEDE DURANTE EJERCICIO FÍSICO**

Posición Lateral de Seguridad

