



cancer.org | 1.800.227.2345

Convulsiones

Una convulsión es un movimiento incontrolable de los músculos que puede suceder cuando las células nerviosas en el cerebro se irritan, sobreexcitan, o algo pone presión sobre ellas para que no funcionen correctamente. Las convulsiones suelen durar unos minutos o menos, pero pueden ir seguidas de somnolencia y confusión que pueden durar varias horas o días..

Las convulsiones en pacientes con cáncer pueden ser causadas por:

- Ciertos tipos de quimioterapia, especialmente cuando se administra a través de la columna vertebral (espinal o epidural) o en una vía central de acceso en el cuero cabelludo (intratecal)
- Crecimiento tumoral en la columna vertebral o el cerebro
- Cirugía, lesión o trauma en la cabeza
- Hinchazón en el cerebro
- Fiebre alta
- Coágulos sanguíneos
- Infecciones graves del líquido alrededor de la columna vertebral y el cerebro
- Cambios en los electrolitos (químicos sanguíneos), como los niveles de calcio y sodio
- Otras afecciones no cancerosas y medicamentos

¿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

¿Qué puede hacer el paciente?

- Hable con su equipo de atención médica sobre el riesgo de convulsiones y cualquier antecedente de convulsiones
- Si ocurre una convulsión mientras está bajo el cuidado de su equipo, lleve con usted a una persona que haya presenciado la convulsión para que responda cualquier pregunta al respecto
- Si son necesarios, tome medicamentos anticonvulsivos según sean recetados

¿Qué puede hacer el cuidador del paciente?

- Administre medicamentos contra las convulsiones según sean recetados
- Garantice la seguridad del paciente. Si una convulsión comienza mientras el paciente está en la cama o en una silla, trate de proteger al paciente de caer al suelo y golpearse la cabeza.
- Use barandas y almohadillas de amortiguación en la cama según sea necesario. Asegúrese de que alguien esté con el paciente cuando camina o está sentado en una silla.
- Quédese con el paciente y mantenga la calma
- No trate de abrir la boca del paciente durante las convulsiones, aunque se esté mordiendo la lengua. No ponga sus dedos ni sus manos cerca de la boca del paciente.
- No mueva al paciente a menos que se encuentre cerca de un objeto o lugar peligroso (como un radiador, una puerta de cristal o una escalera por ejemplo)
- Aflójele cualquier ropa que ajuste el cuello del paciente
- Trate de observar el tipo de movimientos que hace, anote el tiempo que duran las convulsiones y las partes del cuerpo que mueve.
- Si el paciente cae al piso, coloque ropa o toallas enrolladas debajo de la cabeza para acolchar el piso y voltee al paciente sobre su lado izquierdo.
- Si el paciente está tendido sobre su espalda, y usted no puede voltearlo, voltee suavemente la cabeza hacia el lado de ser posible. No fuerce ninguna parte del cuerpo al mover el paciente.
- Una vez terminadas las convulsiones, cubra al paciente con una frazada y déjelo descansar.
- No le administre alimentos, líquidos o medicamentos hasta que llamen al equipo de

atención médica y el paciente esté completamente despierto.

Llame al equipo de atención médica

- Una vez que la convulsión ha terminado y el paciente se siente cómodo
- Si alguien más está con usted, quédese con el paciente y pida a la otra persona que haga la llamada.

Hyperlinks

1. <mailto:permissionrequest@cancer.org>

Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la Sociedad Americana Contra El Cáncer (www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html)

Nuestro equipo está compuesto de médicos y enfermeras con postgrados y amplios conocimientos sobre el cáncer, al igual que de periodistas, editores y traductores con amplia experiencia en contenidos médicos.

Referencias

Fauci AS, Braunwald E, Kasper DL, et al (Eds). *Harrison's Principles of Internal Medicine*, 17th ed. New York: McGraw-Hill Medical, 2008.

Camp-Sorrell D, Hawkins RA. *Clinical Manual for the Oncology Advanced Practice Nurse*, Second Ed. Pittsburgh: Oncology Nursing Society, 2006.

Cope DG, Reb AM. *An Evidence-Based Approach to the Treatment and Care of the Older Adult with Cancer*. Pittsburgh: Oncology Nursing Society, 2006.

Houts PS, Bucher JA. *Caregiving*, Revised ed. Atlanta: American Cancer Society, 2003.

Kaplan M. *Understanding and Managing Oncologic Emergencies: A Resource for Nurses*. Pittsburgh: Oncology Nursing Society, 2006.

Kuebler KK, Berry PH, Heidrich DE. *End-of-Life Care: Clinical Practice Guidelines*. Philadelphia: W.B. Saunders Co. 2002.

National Comprehensive Cancer Network. *Palliative Care*. Version 1.2015. Accessed at www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/palliative.pdf on March 19, 2015.

Oncology Nursing Society. Cancer Symptoms. Accessed at www.cancersymptoms.org on April 3, 2013.

Ripamonti C, Bruera E. *Gastrointestinal Symptoms in Advanced Cancer Patients*. New York: Oxford University Press, 2002.

Varricchio CG. *A Cancer Source Book for Nurses*, 8th ed. Sudbury, MA: Jones and Bartlett, 2004.

Yarbro CH, Frogge MH, Goodman M. *Cancer Symptom Management*, 3rd ed. Sudbury, MA: Jones and Bartlett, 2004.

Actualización más reciente: febrero 1, 2020

La información médica de la La Sociedad Americana Contra El Cáncer está protegida bajo la ley *Copyright* sobre derechos de autor. Para solicitudes de reproducción, por favor escriba a permissionrequest@cancer.org (<mailto:permissionrequest@cancer.org>)¹.

cancer.org | 1.800.227.2345