



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

LESION MEDULAR AGUDA

MATERIA: MEDICINA FISICA Y DE REHABILITACION

DOCENTE: DRA. MONICA GORDILLO RENDON

ALUMNA: NIDIA GABRIELA VALDEZ CALDERON

5° SEMESTRE

TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS
19/06/2020

LESION MEDULAR AGUDA

DIAGNOSTICO

ANAMNESIS

Sobre el traumatismo se debe saber:

- Tipo y circunstancias del accidente.
- Hora, lugar y número de accidentados.
- Estado del paciente en el momento del trauma (Alcohol o psicoactivos).
- Compromiso neurológico inmediato del paciente.
- Técnicas empleadas y tratamientos aplicados.
- Circunstancias del transporte.
- Evolución neurológica desde el traumatismo hasta el momento de ser evaluado

Sobre el paciente se debe saber:

- Antecedentes personales (patológicos, medicamentos y alergias).
- Localización e irradiación del dolor vertebral.
- Presencia de síntomas neurológicos (Parestesias o parestias).
- Alteración de esfínteres y priapismo.
- Presencia de otros síntomas como cefalea, mareo o disnea.

EXAMEN FISICO

Como todo paciente traumatizado la exploración debe realizarse con la nemotecnia ABCDE (Vía aérea e inmovilización, ventilación, circulación, déficit neurológico y evitar la hipotermia).

exploración radiológica permiten en el TRM determinar el nivel de la lesión y el tipo de lesión y evitar nuevas lesiones secundarias al TRM y así poder canalizar nuevos estudios que permitan llevar el manejo terapéutico conociendo las secuelas neurológicas y la parte comprometida.

TRATAMIENTO

REANIMACIÓN:

- ABCDE.
- COLLARIN CERVICAL + INMOVILIZADOR + TABLA
- PACIENTE SINTOMÁTICO O NO VALORABLE REALIZAR TC.
- NO ESTA INDICADO REALIZAR RX CERVICAL SI TC DISPONIBLE.
- SI TAC NORMAL Y PACIENTE SINTOMÁTICO NO RETIRAR FIJACIÓN.

EXPLORACIÓN: ESCALA ASIA DESDE EL MOMENTO AGUDO

INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA: TEMA CONTROVERTIDO. NEUROCIURUGÍA.

TRATAMIENTO MÉDICO:

- VALORAR INGRESO EN UNIDA DE CUIDADOS CRÍTICOS
- DROGAS VASOPRESORAS CRONOTRÓPICAS
- MANTENER PAM 85-90 mmHG EN CASO DE SHOCK MEDULAR
- NO ADMINISTRAR CORTICOIDES A ALTAS DOSIS
- INICIO PRECOZ DE NUTRICIÓN ENTERAL

MONITORIZACIÓN

- ECG
- Presión arterial cruenta
- Pulsioximetría
- SNG
- Sonda vesical
- Catéter para medición PVC