

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**PLANTEL OCOSINGO**

---

**LICENCIATURA EN ENFERMERIA**

**TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO.**

**ALUMNA:**

LESLIE SANDOVAL GARCIA

**DOCENTE:**

LIC. OSCAR FABIAN GONZALEZ

1° GRUPO "A"

**OCOSINGO, CHIAPAS**

**29/06/2020**

## TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO

Un traumatismo craneoencefálico (TCE) es un golpe en la región craneal o facial capaz de herir el cuero cabelludo o la cara y de afectar en mayor o menor medida al nivel de conciencia.

### ETIOLOGÍA

- accidentes automovilísticos
- agresión
- actividades pesadas
- caídas

### CLASIFICACIÓN

- TCE leve:
  - o Paciente que sufrió una pérdida leve de la conciencia y refieren dolor de cabeza.
- TCE moderado:
  - o Pacientes que pueden presentar confusión o sensibilidad en los miembros.
- TCE grave:
  - o Son pacientes que están en coma a consecuencia del traumatismo, suelen presentar graves lesiones en otras áreas del cuerpo.

### ESCALA DE GLASGOW

<b>RESPUESTA OCULAR</b>	
Esponánea	<b>4</b>
A estímulos verbales	<b>3</b>
Al dolor	<b>2</b>
Ausencia de respuesta	<b>1</b>
<b>RESPUESTA VERBAL</b>	
Orientado	<b>5</b>
Desorientado/confuso	<b>4</b>
Incoherente	<b>3</b>
Sonidos incompresibles	<b>2</b>
Ausencia de respuesta	<b>1</b>

<b>RESPUESTA MOTORA</b>	
Obedece ordenes	<b>6</b>
Localiza el dolor	<b>5</b>
Retirada al dolor	<b>4</b>
Flexión anormal	<b>3</b>
Extensión anormal	<b>2</b>
Ausencia de respuesta	<b>1</b>

**PUNTUACIÓN: 15 NORMAL**

- **< 9 GRAVEDAD**
- **3 COMA PROFUNDO**

**CUADRO CLINICO**

1. Dolor de cabeza
  - Mareo
  - Vómitos
  - Perdida leve de la conciencia
  - Amnesia
2. Confusión
  - Obnubilación
  - Ojos con sangre (panda)
  - Alteración en la fuerza
  - Sensibilidad en los miembros
  - Dificultad para ver
  - Dificultad para hablar
  - Lesión en otras áreas del cuerpo
3. Coma

**DIAGNÓSTICO**

- Pruebas radiológicas
- Análisis de sangre
- TAC

- Resonancias magnéticas
- Ecografía
- Encefalograma
- Medición de la presión intracraneal

## **TRATAMIENTO**

- Intervención quirúrgica
- Mantener en observación
- Si es grave requieren intubación endotraqueal
- Medicamentos
  - o Etomidato
  - o Propofol
  - o Succinilcolina

## **CUIDADOS DE ENFERMERIA**

- Control diario del peso del paciente y medición de altura a su ingreso.
- Colocación y mantenimiento de SNG según protocolo (sonda orogástrica en pacientes con fractura de base de cráneo).
- Control del residuo gástrico cada 6 h.
- El lavado de manos sigue siendo la medida más importante contra la infección nosocomial.
- Correcto cuidado de los catéteres. Durante la colocación de los mismos se seguirá el protocolo bacteriemia zero, y para su mantenimiento, el protocolo de curas de la unidad.
- Correcto cuidado de las heridas, según protocolo.
- Respecto a la sonda urinaria, se seguirán los protocolos de colocación y de mantenimiento del sistema cerrado.
- Limpieza ambiental: mejorar la limpieza de objetos y superficies ambientales, sobre todo antes del ingreso del paciente.
- Valoración diaria de la escala de riesgo de UPP.
- cuidados preventivos (higiene diaria, colchón aire alterno de alto riesgo, movilizaciones cada 6 horas siempre y cuando el paciente las tolere, protección





Señales de una lesión de la cabeza

