

**“MATERIA”: PATOLOGIA DEL  
ADULTO**

**NOMBRE DEL DOCENTE:**

**RUIZ GUILLEN MAHONRRY DE JESUS**

**PRESENTA: ENSAYO**

**ALUMNO: GARCIA GOMEZ JHENIFER**

**CUATRIMESTRE: 5\_”B”**

**LICENCIATURA: ENFERMERIA**

## **TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO (TCE)**

La causa más frecuente de daño cerebral es la de origen traumático y recibe el nombre de traumatismo craneoencefálico **(TCE)**.

El encéfalo, que junto con la médula espinal forma el Sistema Nervioso Central, está protegido por el cráneo y comprende el cerebro, el cerebelo y el bulbo raquídeo. El cerebro es la estructura más compleja del organismo humano y el principal centro nervioso; sus diferentes áreas son las principales responsables del movimiento, las sensaciones y percepciones, las emociones y la conducta, y en él, se llevan a cabo las funciones mentales superiores. La lesión cerebral traumática generalmente es provocada por un golpe o impacto violento en la cabeza o el cuerpo. Un objeto que penetra en el tejido cerebral, como una bala o un pedazo roto de cráneo, también puede provocar una lesión cerebral traumática.

La lesión cerebral traumática leve puede afectar las neuronas cerebrales de forma temporal. La lesión cerebral traumática más grave puede provocar hematomas, tejidos desgarrados, sangrado y otras lesiones físicas en el cerebro. Estas lesiones pueden provocar complicaciones a largo plazo o la muerte.

## **COMO SE PRODUCE EL TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO**

El daño que sufre el cerebro después de un traumatismo craneoencefálico se debe, por una parte a la lesión primaria (contusión) directamente relacionada con el impacto sobre el cráneo o con el movimiento rápido de aceleración o desaceleración, y por otra parte, a la lesión secundaria (edema, hemorragia, aumento de la presión en el cráneo, etc.) que se desarrolla a raíz de la lesión primaria durante los primeros días tras el accidente y que puede conllevar graves consecuencias en el pronóstico funcional.

Se considera que un paciente está en coma cuando la puntuación resultante de la suma de las distintas respuestas es inferior a 9<sup>2</sup>.

En función de esta escala diferenciamos:

- TCE leves: GCS 15-14
- TCE moderados: GCS 13-9
- TCE graves: GCS < 9

TCE leve: es el más frecuente, no suele existir pérdida de conocimiento o si existe su duración suele estar limitada a los minutos posteriores a la contusión.

TCE moderado: el periodo de pérdida de conocimiento es mayor a 30 minutos pero no sobrepasa un día y el periodo en el que el paciente que lo sufre tiene dificultades para aprender información nueva es inferior a una semana.

TCE grave: en este tipo de traumatismos, el periodo de pérdida de conocimiento es mayor a un día y/o el periodo en el que el paciente que lo sufre tiene dificultades para aprender información nueva es mayor de una semana:

## **CONSECUENCIAS**

- La primera consecuencia de la lesión post-traumática suele ser una alteración de la conciencia, el coma, cuya intensidad y duración será variable y que en algunos casos se pueden prolongarse durante meses, provocando importantes consecuencias a largo plazo
- Trastornos a nivel sensorial (tacto, olfato, vista, etc.)
- Trastornos del movimiento y la marcha (tetraparesias e hemiparesias)
- Trastornos en la deglución

El único tratamiento que requieren los traumatismos craneoencefálicos leves es hacer reposo y tomar analgésicos de venta libre para tratar el dolor de cabeza. Sin embargo, una persona con traumatismo craneoencefálico leve, por lo general, tiene que ser controlada detenidamente en el hogar para detectar cualquier síntoma persistente, nuevo o que empeore. Es posible que también deba asistir a consultas de seguimiento con el médico.

El médico indicará el momento adecuado para regresar al trabajo, la escuela o las actividades recreativas. Lo mejor es evitar realizar actividades físicas y de razonamiento (cognitivas) que empeoran las cosas hasta que el médico indique lo contrario. La mayoría de las personas vuelven a su rutina normal de manera gradual.