



Nombre de alumno: AGUILAR LOPEZ YOVANI LETICIA

Nombre del profesor: RUIZ MAHONRRY DE JESUS

Nombre del trabajo: ENSAYO (TCE)

Materia: PATOLOGIA DEL ADULTO

Grado: 6° CUATRIMESTRE

Grupo: "C"



Las margaritas Chiapas a 16 de julio de 2020

INTRODUCCION

EXISTEN VARIAS CAUSAS LAS CUALES CON CONLLEVEN A UN TCE, SOBRE TODO EN CASOS DE ACCIDENTES DONDE EL IMPACTO ES MAYOR Y CON MAS FRECUENCIA SIN DUDA EXISTEN DIFERENTES DIAGNOSTICOS QUE NOS DAN A CONOCER EL TIPO Y EL DIAGNOSTICO PARA PODER EVALUAR AL PACIENTE, EN ESTE CASO HABLAREMOS DEL EVENTO CEREBRAL Y LAS CONSECUENCIAS LAS CUALES NOS ENFRENTAREMOS DURANTE ESTE PROCESO, ASI COMO SABER EL MANEJO DE LOS PACIENTES QUE CONLLEVE A ESTE CASO

ENSAYO

UN TCE: Es afectación del cerebro causada por una fuerza externa que puede producir una disminución o disfunción del nivel de conciencia y que conlleva alteraciones cognitivas, físicas, conductuales y/o emocionales del individuo, producto de un golpe, un impacto, una sacudida o un choque explosivo contra la cabeza, o una lesión penetrante en el cráneo que interrumpe el funcionamiento normal del cerebro. No todos los golpes en la cabeza producen un TCE. Pero cuando suceden, los TCE pueden ser desde “leves” (como una breve alteración del estado mental o de la conciencia) hasta “graves” (como un periodo más prolongado de pérdida del conocimiento o problemas de razonamiento y comportamiento después de sufrir la lesión).

SE DIVIDEN

PRIMARIAS: Lesiones abiertas o penetrantes en las que algún objeto fractura el cráneo, penetra en el cerebro y lesiona el tejido cerebral. Lesiones cerradas que se producen cuando el cerebro debido al impacto se ve sometido a fuerzas de aceleración y desaceleración, que dañan las conexiones nerviosas. El cerebro es sacudido violentamente hacia delante y hacia atrás, chocando con la parte anterior y posterior del cráneo. Esto genera lesiones en los lóbulos frontales, en el lóbulo occipital y en los temporales.

SECUNDARIAS: tiene lugar minutos, horas o días después del accidente.

Un factor clave en el pronóstico de los Síntomas del Traumatismo Craneoencefálico se mide con la escala de Glasgow (nivel de conciencia) que marca el grado de gravedad o severidad del TCE que se clasifica como Leve, Moderado, Grave y Lesión Cerebral.

Una conmoción cerebral es una forma de traumatismo craneoencefálico leve, y representa aproximadamente 75 por ciento de los TCE que ocurren cada año.

Los síntomas de un TCE leve incluyen: dolor de cabeza, confusión, vista borrosa, cambios de comportamiento

Los TCE moderados y graves puede producir más síntomas, como: vómito reiterado o náuseas

arrastrar las palabras al hablar debilidad de brazos o piernas problemas con la capacidad de razonamiento

TRATAMIENTO: Las pruebas espectroscópicas, entre ellas las tomografías computarizadas (TC) y las tomografías por resonancia magnética (TRM), no diagnostican el TCE. Pero las pruebas realizadas con estos aparatos médicos controlados por la FDA pueden ayudar a los prestadores de servicios de salud a descartar una lesión potencialmente mortal en el cerebro (en particular el sangrado resultante de una lesión traumática que quizás exija atención médica o quirúrgica inmediata).

Algunas consecuencias de quienes sufren un traumatismo craneoencefálico pueden enfrentar complicaciones a corto o a largo plazo que afectan la razón, los sentidos (como la vista o el equilibrio), el habla o las emociones.

Las personas que sufren su primer TCE leve tal vez sólo necesiten descansar y disminuir las actividades vigorosas por un corto tiempo. Aquellas con un TCE de moderado a grave tal vez necesiten terapia física (para ayudar con el movimiento del cuerpo), ocupacional (para ayudar con la realización de las tareas cotidianas) o psiquiátrica, entre otros apoyos.

Poco puede hacerse para revertir un daño cerebral causado por un traumatismo

Los efectos de largo plazo dependen de la gravedad y el lugar de la lesión, así como de la edad y el estado de salud general del paciente.

CONCLUSION

La causa principal TCE en adultos jóvenes son los accidentes, en ancianos y con peor pronóstico con independencia están ligadas a la edad o a patologías y tratamientos contaminantes, la prueba neurología de urgencia importante para valorar un TCE es, tac craneal así como también la valoración inicial y primordial en PAC con TCE debe basarse en la escala de Glasgow, seguida de un examen pupilar y luego una exploración neurología completa.

BIBLIOGRAFIA

- LIBRO DE EVALUACION Y TRATAMIENTO AVANZADOS EN TRAUMATISMO/MICHAEL D. PANTE.
- LIBRO PHTLS (SOPORTE VITAL DE TRAUMA PREOSPITALARIO).
- PDF PROTOCOLO DE ACTUACION DE TRAUMAS

