

**Nombre de alumno: Aranza Fernández  
Monjarás**

**Nombre del profesor: Mahonrry De Jesús  
Ruiz Guillén**

**Nombre del trabajo: Ensayo  
“Traumatismo Craneoencefálico”**

**Materia: Patología del adulto**

**Grado: 6°**

**Grupo: “C”**

## “TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO”

En el presente ensayo estudiaremos un poco sobre que es un traumatismo craneoencefálico, veremos cómo se clasifica, los síntomas que presenta y el tratamiento que debemos seguir.

***Datos curioso:*** De acuerdo a los datos de la Revista Mexicana de Neurociencia “a nivel mundial, 1.2 millones de personas fallecen anualmente por Traumatismo Craneoencefálico (TCE) y entre 20 y 50 millones sufren traumatismos no mortales”. Más del 90% de las muertes por Traumatismo Craneoencefálico (TCE) se presentan en países donde no suelen aplicarse medidas de prevención y cuyos sistemas de salud no se encuentran preparados para hacer frente al diagnóstico y tratamiento oportunos.

Un traumatismo craneoencefálico es una afectación que sufre el cerebro causado por una fuerza externa provocando una disminución del nivel de conciencia y que como consecuencia provoca una alteración de las habilidades cognitivas, físicas o emocionales de la persona.

Las causas de un TCE son: la existencia de una fuerza externa al cuerpo y que actúa sobre el cerebro, una afectación que se provocó por la fuerza externa y una disfunción cerebral que es provocada por la afectación mencionada.

Para que podamos clasificar un traumatismo craneoencefálico tenemos que tener en cuenta el nivel de conciencia según la Escala de Coma de Glasgow que evalúa tres tipos de respuestas de forma independiente, “Ocular, Verbal y Motora”. Consideramos que un paciente está en coma cuando la suma de las distintas respuestas es menos de 9, entonces clasificamos a los TCE en: “TCE leves” con escala de coma de Glasgow de 15-14, “TCE moderados” con escala de coma de Glasgow de 13-9 y “TCE graves con escala de coma de Glasgow menor a 9.

Los TCE leves son los más frecuentes, generalmente no hay pérdida de conocimiento y si en dado caso hay pérdida su duración es minutos después de la contusión. Los TCE moderados observamos pérdida de conocimiento mayor a 30 minutos pero no sobrepasa un día, el paciente que sufre este tipo de TCE tiene problemas para aprender información nueva y es menos a una semana.

Los TCE graves observamos que la pérdida del conocimiento es mayor a un día y el tiempo en el que el paciente que sufre este TCE puede aprender información nueva es mayor a una semana.

Los síntomas que se presentan en un TCE son: confusión, visión borrosa, dificultad para concentrarse, si hablamos de bebés ellos comienzan a llorar sin parar o se muestran irritables, a estos síntomas se le conocen como inmediatos o diferidos. Se pueden sufrir síntomas cognitivos como: incapacidad para hablar o comprender palabras, amnesia, confusión, dificultad para concentrarse, pensar y comprender, incapacidad para crear nuevos recuerdos o reconocer cosas comunes, referido a su comportamiento se presentan síntomas como: agresión, falta de autocontrol, impulsividad, irritabilidad, repetición de palabras o acciones, llanto o risas anormales, en su estado de ánimo se presentan síntomas como: ansiedad, empatía, enfado o soledad.

En todo el cuerpo observamos síntomas como lagunas mentales, desmayos, fatigas o mareos, ojos de mapache, pupilas dilatadas o desiguales, inestabilidad o músculos rígidos, náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz o visión borrosa, dolor de cabeza persistente, depresión, fractura, hematomas, zumbido de oídos, sangrado, sensibilidad al sonido, pérdida del olfato.

En función a la fuerza los TCE se clasifican en: cerrados y abiertos o penetrantes. En el cerrado el hueso y la capa de protección que protege al tejido cerebral permanecen intactos o no se observa exposición del cerebro como observamos en los accidentes de tráfico. En los abiertos o penetrantes se rompe la capa de protección que cubre al cerebro y observamos una exposición directa del tejido cerebral al exterior como por ejemplo en las agresiones por armas de fuego.

El tratamiento que debemos seguir en un traumatismo craneoencefálico va a depender de la gravedad del paciente puede incluir reposo, medicamentos o cirugías. En medicamentos se incluye diuréticos, si hablamos de cirugías hablamos de Craniectomía descompresiva que es una extracción quirúrgica de parte del cráneo para que el cerebro lesionado pueda crecer sin compresión y referido a las terapias hablamos de rehabilitación neuropsicológica, terapia cognitivo-conductual, manejo de la ira y orientación.

**Sabias qué...** *Las causas más comunes de un TCE son los accidentes laborales, en el hogar, al aire libre o al practicar deportes; así como las caídas, las agresiones físicas y los accidentes de tránsito. Estos últimos, con la mayor incidencia, en un 42 por ciento de los*

*casos. En México es la tercera causa de muerte con un índice de 38.8 por cada 100 mil habitantes y con mayor incidencia en hombres de 15 a 45 años.*

## **CONCLUSIÓN**

Es muy importante que como trabajadores de la salud y en general sepamos y conozcamos cada uno de los síntomas que se presentan en un TCE lo que puede provocar si no lo tratamos a tiempo. Es importante que sepamos a dónde acudir, que sepamos y podamos clasificar de forma correcta un traumatismo craneoencefálico ya que no todos son iguales, no todos presenta los mismo síntomas y no todos se tratan de la misma manera, y si nosotros actuamos de forma incorrecta podemos causar graves consecuencias en el paciente.

## **BIBLIOGRAFÍA**

<http://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/asignatura/d33413934e1f0e167d98411b03e9c427.pdf>