



Nombre de alumnos: Esmeralda Aguilar
Avendaño

Nombre del profesor: Mahonrry de Jesús Ruiz
Guillen

Nombre del trabajo: Ensayo

Materia: Patología del adulto

Grado: 6to cuatrimestre

Grupo: "c"

“TRAUMATISMO CRANEOCEFALICO”

El traumatismo craneocefalico 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, o una afectación del cerebro causado por una fuerza extrema que puede producir una disminución o disfunción del nivel de conciencia y que conlleva una alteración de las habilidades cognitivas, físicas o emocionales de cada individuo, los accidentes de tráfico representa una de las causas más importantes del traumatismo, también pueden ser las caídas o lesiones deportivas otras posibles causas pueden ser, accidentes laborales o domésticos, atropellos, agresiones y precipitaciones.

Las fuerzas por contacto directo o estáticas suelen provocar lesiones focales. Entre las más frecuentes se encuentran las siguientes:

TRAUMATISMO CRANEOCEFALICO LEVE:

son pacientes que han sufrido una pérdida leve de conciencia y refieren a un dolor de cabeza, mareo, vómitos, amnesias y suelen permanecer unas horas o algún día ingresados y cuando no presentan síntomas alarmantes y las pruebas radiológicas son normales, son dados de alta, y son los más frecuentes y representan por lo tanto el mayor número de traumatismos en nuestro país, incluye dos síntomas físicos como es la fatiga y los dolores de cabeza, problemas de la conciliación del sueño, problemas emocionales como la presencia de ansiedad o de cambios de humor, o problemas conductuales como la aparición de irritabilidad, apatía o otros cambios en el comportamiento habitual de personas que han sufrido este tipo de traumatismos.

TRAUMATISMO CRANEOCEFALICO MODERADO:

el periodo de pérdida de conocimiento es mayor a 30 minutos pero no sobre pasa a un día y el periodo en que el paciente lo sufre tiene dificultades para aprender

información nueva, lo que puede ser el periodo de amnesia post-traumática, los pacientes pueden presentar confusiones, obnubilación, alteración de la fuerza o la sensibilidad en los miembros, dificultades para ver o hablar y lesiones en otras partes del cuerpo además de la cabeza, son ingresados y se les realiza diferentes tipos de pruebas, en función de las cuales se decide una intervención quirúrgica o una permanencia más o menos larga en observación

TRAUMATISMO CRANEO CEFALICO GRAVE:

El periodo de pérdida de conocimiento es mayor a un día y el periodo en que el paciente lo sufre tiene dificultades para aprender información nueva y es mayor a una semana, son pacientes que están en coma como consecuencia del traumatismo y habitualmente presentan graves lesiones en otras áreas del cuerpo y suelen quedar ingresados en las áreas de reanimación o cuidados intensivos, desde el principio independientemente de que sea o no intervenidos

Los síntomas pueden variar dependiendo de la magnitud de lesiones y el área del cerebro afectado, algunos síntomas suelen aparecer de inmediato en tanto a otros pueden aparecer varios días o incluso semanas después, una persona con el traumatismo puede perder el conocimiento y no siempre puede ser un signo grave.

Pueden presentar los siguientes síntomas:

- ✚ Dolor de cabeza
- ✚ Confusión
- ✚ Mareos
- ✚ Vértigo
- ✚ Visión borrosa
- ✚ Zumbido en los oídos
- ✚ Cansancio o somnolencia
- ✚ Mal sabor en la boca

- ✚ Cambios en los hábitos del sueño
- ✚ Cambios en el comportamiento o estado de animo
- ✚ Dificultad con la memoria, la concentración o el pensamiento
- ✚ Perdida del conocimiento que dura pocos segundos o minutos
- ✚ Sensibilidad a la luz o al sonido
- ✚ Nauseas o vómitos
- ✚ Dolor de cabeza que empeora y no desaparece
- ✚ Vómitos y nauseas repetidos
- ✚ Dificultad para hablar
- ✚ Convulsiones o ataques
- ✚ Incapacidad para despertar del sueño
- ✚ Agrandamiento de la pupila

El tratamiento del traumatismo craneocefalico es de la neurorrehabilitacion que se realiza en los hospitales con un equipo profesional capacitado de distintas especialidades desde el primer momento se le realizara el NEURORHB tanto en la movilidad de ingreso como en la ambulatoria.

