

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

DOCENTE: DRA. MONICA GORDILLO RENDON

SEXTO SEMESTRE.

ASIGNATURA: NEUROLOGIA.

ALUMNA: YESSICA LIZBETH SANCHEZ SANTIZ.

TERCER PARCIAL.

TEMA: ESTUDIOS DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO PARA TCE.

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS.

ESTUDIOS DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN EL TRAUMA CRANEO ENCEFALICO

CONCUSION /CONMOCION

CONTUSION

LACERACION

BLAST CEREBRAL

FRACTURA BASE DEL CRANEO

C
L
I
N
I
C
A

pérdida de conocimiento por un corto período de tiempo. resultado de una lesión en el cráneo (lesión de menor gravedad).

*Pérdida temporal, sin daño estructural aparente.

Lesión del cerebro.

Desplazamiento dentro del cráneo como consecuencia de violencia de los golpes.

*-Inflamación –hematomas – daño en vasos y nervios.

Herida de disrupción de la duramadre y el parénquima cerebral.

*herida visible y fracturas.

Producto de ondas expansivas o de presión sobre la presión venosa.

*hipertensión.

*desplazamientos, -hemorragias. –edema cerebral. –lesión directa.

Forma más grave de fractura de cráneo. Localización más común: base craneal anterior y media.

*signo de battle, ojos de mapache, otorragia-hemotimpano, rinorrea, otorrea, salida de LCR por nariz.



D
I
A
G
N
O
S
T
I
C
O

ANAMNESIS Y EXPLORACION FISICA:

EXAMEN FISICO

EXAMEN NEUROLOGICO

GANINETE:

TC

RX

IRM

LABORATORIO: GLUCOSA

ESTUDIOS DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN EL TRAUMA CRANEO ENCEFALICO

HEMORRAGIAS EXTRAAXIALES

1. Un hematoma extradural (HED).
2. Un hematoma subdural (HSD).
3. hemorragia subaracnoidea.
4. hemorragia interventricular.



- TC:
- 1: En TC se ven como colecciones hiperdensas de aspecto lenticular o biconvexas.
 - 2: En Tc se ven como colecciones de alta densidad con forma de luna creciente, se extienden por áreas mas amplias por que pueden cruzar las suturas o ubicarse en la hoz del cerebro.
 3. En TC aparece como una imagen lineal de alta atenuación a nivel de surcos y cisuras, o como el borramiento de surcos cuando están llenos de una pequeña cantidad de sangre

HEMORRAGIAS INTRAAXIALES

1. Lesión axonal difusa (LAD).
2. contusiones corticales.
3. hematoma intraparenquimatoso.



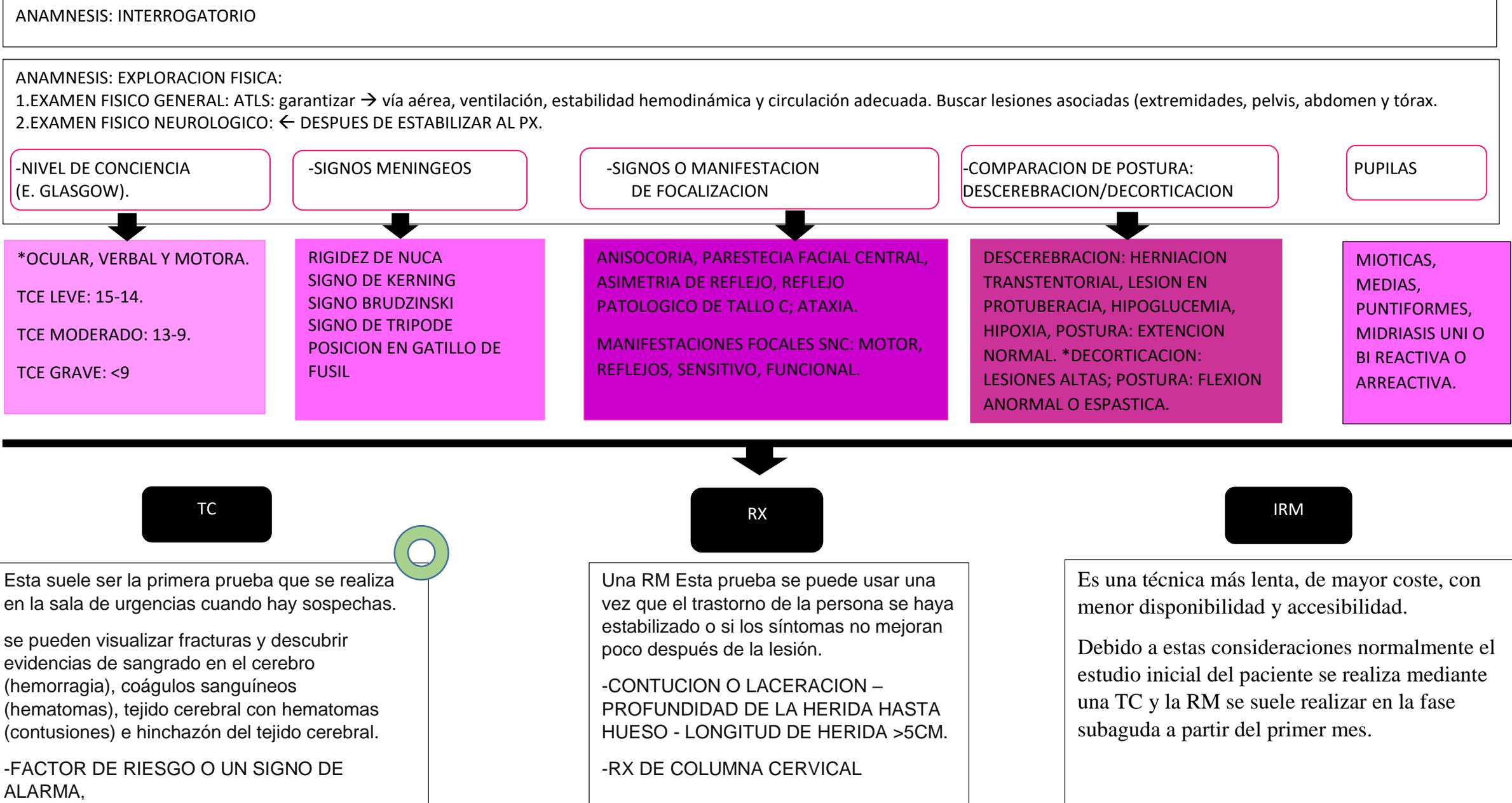
- TC:
- 1: Cuando se la puede ver se presenta como pequeños focos hiperdensos en la unión sustancia gris- sustancia blanca y el cuerpo calloso.
 - 2: En TC se ven como focos de alta atenuación en la sustancia gris cortical pueden estar rodeadas de grandes áreas de edema.

LESIONES SECUNDARIAS

- EDEMA CEREBRAL DIFUSO
- DESVIACION DE LA LINEA MEDIA (HERNIA SUBFALCINA)
- HIDROCEFALIA POST HEMORRAGIA INTRA VENTRICULAR
- ENCEFALOMALACIA

ESTUDIOS DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN EL TRAUMA CRANEO ENCEFALICO

D I A G N O S T I C O : C O M P L E T O



ESTUDIOS DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN EL TRAUMA CRANEO ENCEFALICO: MANEJO

EL MANEJO PREHOSPITALARIO DEBE CENTRARSE EN LIMITAR EL DAÑO CEREBRAL SECUNDARIO MEDIANTE INTERVENCIONES BASICAS, COMO EL MANEJO DE LA VIA AEREA, PREVENCIÓN DE LA HIPOXIA, HIPERCAPNIA O HIPOCAPNIA E HIPOTENCION. LA HABILIDAD DE UN EQUIPO DE EMERGENCIA ENTRENADO Y EXPERIMENTADO ES CRUCIAL.

SE DEBEN MANTENER LOS SIGUIENTES PARÁMETROS DENTRO DE LOS RANGOS MENCIONADOS PARA MEJORAR LA SOBREVIVENCIA DEL PACIENTE.
PPC ENTRE 50 Y 70 MMHG; SPO2 >90%, PRESION SISTOLICA >90 MMHG.

LOS PACIENTES DEBEN SER TRANSPORTADOS SIN NINGUN RETRASO INNECESARIO Y EN LAS MEJORES CONDICIONES POSIBLES AL CENTRO DE NEUROTRAUMA MAS CERCANOS PARA EL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEFINITIVO.

EXISTEN MEDICAMENTOS QUE AL SER UTILIZADOS EN FASES TEMPRANAS DE UNA LESION CEREBRAL HAN MEJORADO LA EVOLUCION DE LOS PACIENTES.

EL TRATAMIENTO CON AMANTADINA PROVOCA UNA MEJORA EN PACIENTES CON TCE DE LEVE A MODERADO, SEGÚN LA ESCALA DE COMA DE GLASGOW, EN COMPARACION CON EL PLACEBO.

BIBLIOGRAFIA: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/016_GPC_TCEenelAdulto/SSA_016_08_GRR.pdf
<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/traumatic-brain-injury/diagnosis-treatment/drc-20378561>
<https://www.msmanuals.com/es-mx/hogar/traumatismos-y-envenenamientos/traumatismos-craneales/fractura-de-cr%C3%A1neo>
<https://es.slideshare.net/MiltonMolina666/fractura-de-base-de-cranio>

