



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ESCUELA DE MEDICINA

6to Semestre

Grupo "B"

Neurología

MAYO 2021

**DR. GORDILLO GUILLEN
JOSE LUIS**

Plataforma

RESUMEN

Presenta:

- **Diana Montserrath de León Pérez**

Trauma Craneo Encef.

El trauma craneo encefalico es una patologia medico-legal caracterizada por una alteración cerebral secundaria a una lesión traumática en la cabeza generando un daño estructural del contenido de esta, induciendo al tejido cerebral y sus vasos sanguíneos con la presencia de al menos uno de los siguiente elementos

- cambios neurologicos o neurofisiologicos
- alteración de la conciencia y/o amnesia debido al trauma
- Dx de fractura de craneo o lesiones intracraneas

Epidemiología

Incidencia de TCE a nivel mundial 200-1000.000

Relación 2:3 afectando más a hombres

Etiología

- Accidentes de tránsito 70%
- Hechos violentos y/o caídas

Prognosis

- Mortalidad Global de 19/100.000 h.
- M. Latinoamericana de 75.5/100000 h

Patogenética

→ Lesión primaria

Daño directo tras el impacto debido a su efecto biomecánico o por aceleración-deceleración.

→ Lesión Secundaria

"Serie de procesos metabólicos, inflamatorios o vasculares"

Iniciado por el traumatismo

Desencadenando liberación de aminoácidos excitatorios, estimulando la producción de proteinas, lipidos aductores, desencadenando necrosis

→ Lesión Tardía

Manifestación tardía de los daños progresivos o no ocasionados por la lesión primaria y secundaria

-> Hipertensión endocraneana focal
Aumento de la presión a nivel focal con efecto de masa sobre
estructuras vecinas

-> Lesiones específicas

* Hematoma epidural: Lesión hiperdensa en forma biconvexa.

* H. Subdural: Lesión isodensa en forma de semiluna.

* Contusión cerebral: Hemorrágica o no hemorrágica, lesión redondeada
o elíptica con edema perilesional y efecto de masa

Evaluación

-> Exploración G.: Descartar trans. Respiratorias, Cardiovasculares,
politraumatismos y trauma

-> Examen Neurológico:

* Escala de Glasgow

• Respuesta de apertura ocular 1-4

• Respuesta verbal 1-5

• Respuesta motora 1-6

-> Neuroimagen

TC: IMagen de elección para el Dx. Pronóstico, control
evolutivo de las lesiones Iniciales

Tratamiento

-> En el lugar del accidente

Prevenir daño 2^o

• Detener hemorragia, + del dolor, Apalco, Oxígeno, cubrir bracoaspirador

-> En el transporte

Traslado a posición supina, collar cervical.

-> Sala de Urgencias

Evalúa parámetros sistémicos, neurológicos y Radiológicos para
clasificar la gravedad.