



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Cuadro comparativo de SCA

Gómez Vázquez Juan Carlos

Urgencias médicas

8° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas; a 21/Abril/2021

Se trata de paciente masculino de 38 años de edad, es llevado al servicio de urgencias por paramédicos de la Cruz Roja, posterior a haber sufrido accidente en motocicleta, sin uso de casco de seguridad, se desconoce cinemática del trauma.

A su ingreso realizas exploración, identificas al paciente con aliento etílico, con una herida en cráneo en región parietal de aproximadamente 7cm, se encuentra somnoliento, presenta apertura ocular al dolor, sonidos incomprensibles y localiza el dolor. Las pupilas se encuentran isocóricas hiporreflexias, resto de la exploración normal, sin embargo durante su estancia presenta una crisis convulsiva tónico clónica generalizada.

Signos vitales FC 105x´ FR 22x´ TA 120/70mmhg TEMP 36C peso 88kg talla 168cm Realizar una TAC de cráneo posteriormente. Se anexa imagen



Responde lo siguiente:

1. ¿Qué tipo de TCE es por Glasgow y por qué?

Apertura ocular al dolor (2), sonidos incomprensibles (2), localiza el dolor (5), esto le da un puntaje de 9 puntos lo cual lo clasifica en un TCE severo.

2. ¿Qué tipo de lesión se observa en la TAC cráneo?

Presenta una lesión subaracnoidea del lado derecho, con desviación de la línea media y compresión del 3º ventrículo, con lesiones subgaleales bilaterales en la parte posterolateral.

3. ¿Qué medicamento manejarías para las crisis convulsivas y a qué dosis?

Fenitoina Ampolla de 5 cc. Con 250 mg. Dosis de carga IV : 18 mg/Kg.

Mantenimiento 6 mg/Kg/día Diluir 5 ampollas en 150 cc de SF a 100 gotas/minuto, posteriormente 2 ampollas en 500 cc. de SF a 6 gotas/minuto.

No pasar de 50 mg/min.

INDICACION:

Fenitoína ampolla de 5cc con 250mg, dosis de carga de 1584mg