



**Universidad del Sureste**

**Escuela de Medicina**

**Título del trabajo:**

**Caso clínico**

**Nombre del alumno: Ricardo de Jesús Aguilar Felipe**

**Nombre de la asignatura: Urgencias Médicas**

**Semestre y grupo: 8vo semestre grupo "A"**

**Nombre del profesor: Dr. Romeo Suarez Martínez**

**Lugar y fecha**

**Comitán de Domínguez, Chiapas a 25 de Abril de 2021**

## CASO CLINICO

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 clínica 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?** Es un TCE moderado, por tener 9 puntos en la escala de Glasgow.
- 2. ¿Qué tipo de lesión se observa en la TAC cráneo?** Se observan diversos hematomas, dentro de los cuales resaltan un hematoma subdural en la región frontotemporal derecha, la cual provoca desviación de la línea media de la masa encefálica; así también se observan hematomas subgaleales, ubicándose uno en la región temporo parietal derecha y el otro en la región parietal izquierda.
- 3. ¿Qué medicamento manejarías para las crisis convulsivas y a que dosis?** Difenhidantoina: a una dosis de impregnación de 1,400 mgs como dosis única IV, diluido en 500 ml de solución salina. Dosis de mantenimiento: 250 mgs cada 8 hrs.