



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ESCUELA DE MEDICINA

“CASO CLINICO”

Brian Martin Morales López

URGENCIAS MÉDICAS

Semestre: 8°

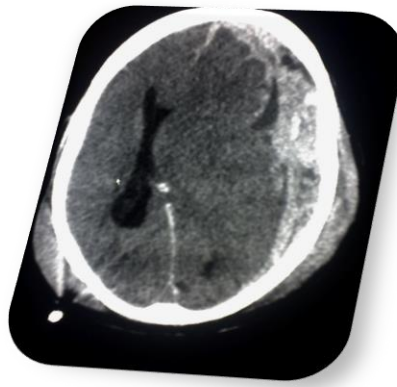
Grupo: “B”

Dr. Romeo Suarez Martínez

Comitán de Domínguez; Chiapas, a 25 de Abril del 2021.

CASO CLINICO





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?

Escala de Glasgow: **9 puntos.**

- ❖ Apertura ocular al dolor: 2 puntos.
 - ❖ Sonidos incomprensibles: 2 puntos.
 - ❖ Localiza el dolor: 5 puntos.
- } **TCE moderado.**

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

- ❖ Hematoma Subdural frontotemporoparietal.
- ❖ Edema cerebral, con desviación de la línea media, desviación de ventrículos a hemicráneo izquierdo.
- ❖ Se logra apreciar hematoma subgaleal bilateral en región parietooccipital.

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

- ❖ DFH: Impregnación: 1500 mg/ dosis única, IV, diluido en 500 ml de Solución Salina.
- ❖ Mantenimiento: 250 mg cada 8 horas.