



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CASO CLÍNICO

Presenta: Adriana Bermúdez Avendaño

Doctor: Romeo Suarez Martínez

Grado: 8vo Grupo B

Comitán de Domínguez Chiapas a 18 de marzo del 2021.

Evento vascular cerebral

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?

Es un traumatismo craneoencefálico cerrado ya que no fue por un arma o instrumento contundente o punzocortante, **moderado** ya que el paciente se encuentra somnoliento, con sonidos incomprensibles, además de presentar convulsiones con hematoma subdural, el paciente presenta un Glasgow de 9 puntos lo que nos indica que es moderado.

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

Hematoma subdural ya que en la imagen se observa imagen de media luna.

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

Fenitoína IV 100 mg cada 8 horas o a razón de 5 mg/kg sin exceder 50 mg/minuto.

