

[Año]

Retroalimentación

FISIOPATOLOGÍA

Una afectación del cerebro causado por una fuerza externa que puede producir una disminución o disfunción del nivel de conciencia y que conlleva una alteración de las habilidades cognitivas, físicas y/o emocionales del individuo”

El daño cerebral producido por un traumatismo craneoencefálico se define como la afectación del cerebro causada por una fuerza externa que puede producir una disminución o disfunción del nivel de conciencia y conlleva una alteración de las habilidades cognitivas, físicas y/o emocionales del individuo. Los accidentes de tráfico representan la causa más importante, alrededor del 73%, seguido por las caídas (20%) y las lesiones deportivas (5%). Otras posibles causas son los accidentes laborales o domésticos, los atropellos, las agresiones y las precipitaciones.

Causas del traumatismo craneoencefálico

- De la definición de Traumatismo Craneoencefálico destacan tres aspectos relevantes:
- La existencia de una fuerza externa que actúa sobre el cerebro
- La afectación cerebral provocada por dicha fuerza
- La disfunción cerebral provocada por dicha afectación

Hematoma subdural: colección de sangre localizado por debajo de la duramadre que es una de las capas que envuelve al cerebro. En muchos casos el sangrado es de origen venoso y por tanto de crecimiento lento. Estos hematomas deben vigilarse pues suelen provocar síntomas a medida que aumentan de tamaño.

Hematoma epidural: colección de sangre por encima de la duramadre. En muchos casos el sangrado es de origen arterial y por tanto decrecimiento rápido. El paciente puede presentar un periodo sin síntomas tras el traumatismo y al cabo de horas desarrollar una serie de síntomas de alarma (náuseas+vómitos, cefalea, desorientación) acompañados en algunos casos de síntomas localizadores como la debilidad hemicorporal o una dilatación pupilar. Este tipo de hematoma es una emergencia neuroquirúrgica.

Hemorragia subaracnoidea: colección de sangre en el espacio subaracnoideo

La meningitis es la inflamación del tejido delgado que rodea el cerebro y la médula espinal, llamada meninge. Existen varios tipos de meningitis. La más común es la meningitis viral, que ocurre cuando un virus penetra en su organismo a través de la nariz o la boca y se traslada al cerebro. La meningitis bacteriana es rara, pero puede ser mortal. Suele comenzar con bacterias que causan infecciones parecidas a la gripe. Puede causar un ataque cerebral, sordera y lesiones cerebrales. También puede dañar otros órganos. Las infecciones por neumococo y las infecciones meningocócicas pueden causar meningitis bacteriana.

Cualquier persona puede contraer meningitis, pero es más común en las personas con sistemas inmunitarios débiles. La meningitis puede agravarse muy rápido. Debe buscar atención médica de inmediato si presenta:

- Una fiebre súbita
- Dolor de cabeza fuerte
- Rigidez en el cuello
- Náuseas o vómitos

El tratamiento temprano puede ayudar a prevenir problemas graves, incluyendo la muerte. Los exámenes para diagnosticar la meningitis incluyen análisis de sangre, pruebas de imágenes y una punción espinal para examinar el fluido cerebroespinal. Los antibióticos pueden tratar la meningitis bacteriana. Las medicinas antivirales pueden ayudar con algunos tipos de meningitis virales. Otras medicinas pueden ayudar a tratar otros síntomas.

Antidepresivos tricíclicos

La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) ha aprobado estos inhibidores de la recaptación de serotonina y norepinefrina (ISRN) para tratar la depresión:

- Desvenlafaxina (Pristiq)
- Duloxetina (Cymbalta): también aprobada para tratar la ansiedad y ciertos tipos de dolor crónico
- Levomilnacipran (Fetzima)
- Venlafaxina (Effexor XR): también aprobada para tratar ciertos trastornos de ansiedad y trastorno de pánico

Entre los posibles efectos secundarios más comunes de los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina, se incluyen los siguientes:

- Náuseas
- Sequedad de boca
- Mareos
- Dolor de cabeza
- Sudoración excesiva

Entre los demás efectos secundarios posibles, pueden mencionarse los siguientes:

- Cansancio
- Estreñimiento
- Insomnio
- Cambios en la función sexual, como menor deseo sexual, dificultad para llegar al orgasmo o incapacidad para mantener una erección (disfunción eréctil)
- Pérdida del apetito

Inhibidores de la Monoaminoxidasa (IMAO)

Los antidepresivos, como los inhibidores de la monoaminoxidasa, alivian la depresión porque afectan a los mensajeros químicos (neurotransmisores) utilizados para comunicarse entre las células cerebrales. Como la mayoría de los antidepresivos, los inhibidores de la monoaminoxidasa funcionan al efectuar cambios en la química cerebral que son operativos en la depresión.

La Administración de Alimentos y Medicamentos aprobó estos IMAO para tratar la depresión:

- Isocarboxazida (Marplan)
- Fenelzina (Nardil)
- Selegilina (Emsam)
- Tranilcipromina (Parnate)

Efectos secundarios de los inhibidores de la monoaminoxidasa

Debido a los efectos secundarios y a cuestiones de seguridad, los inhibidores de la monoaminoxidasa se suelen probar cuando otros antidepresivos no funcionan.

Los efectos secundarios más frecuentes de los inhibidores de la monoaminoxidasa son los siguientes:

- Sequedad de la boca
- Náuseas, diarrea o estreñimiento
- Dolor de cabeza

- Somnolencia
- Insomnio
- Mareos o aturdimiento
- Reacción en la piel en el lugar del parche

Otros efectos secundarios posibles son:

- Espasmos del músculo liso
- Presión arterial baja
- Disminución del deseo sexual o dificultad para llegar al orgasmo
- Aumento de peso
- Dificultad para comenzar a orinar
- Calambres musculares
- Sensación de hormigueo o cosquilleo en la piel (parestesia)

Inhibidores Selectivos de la Recaptación de Serotonina

Los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) tratan la depresión aumentando los niveles de serotonina en el cerebro. La serotonina es uno de los mensajeros químicos (neurotransmisores) que transportan señales entre las células nerviosas del cerebro (neuronas).

Los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina bloquean la reabsorción (recaptación) de la serotonina en las neuronas. De este modo, hay más serotonina disponible para mejorar la transmisión de mensajes entre las neuronas. Los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina se denominan selectivos porque afectan principalmente a la serotonina, no a otros neurotransmisores.

La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) ha aprobado estos inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) para tratar la depresión:

- Citalopram (Celexa)
- Escitalopram (Lexapro)
- Fluoxetina (Prozac)
- Paroxetina (Paxil, Pexeva)
- Sertralina (Zoloft)

Posibles efectos secundarios

Los posibles efectos secundarios de los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina pueden incluir, entre otros:

- Náuseas, vómitos o diarrea
- Dolor de cabeza
- Sopor
- Sequedad de boca
- Insomnio
- Nerviosismo, agitación o desasosiego
- Mareos
- Problemas sexuales, como disminución del deseo sexual, dificultad para alcanzar el orgasmo o incapacidad para mantener una erección (disfunción eréctil)
- Repercusión en el apetito, lo que lleva a la pérdida o aumento de peso

Inhibidores de la Recaptación de Serotonina y Noradrenalina

Los inhibidores de la recaptación de serotonina y norepinefrina (IRSN) alivian la depresión cuando afectan a los mensajeros químicos (neurotransmisores) utilizados para comunicarse entre las células cerebrales. Como la mayoría de los antidepresivos, los inhibidores de la recaptación de serotonina y norepinefrina funcionan al efectuar cambios en la química cerebral y en la comunicación de los circuitos de las células nerviosas cerebrales que se sabe que regulan el estado de ánimo, para ayudar a aliviar la depresión. La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) ha aprobado estos inhibidores de la recaptación de serotonina y norepinefrina (ISRN) para tratar la depresión:

- Desvenlafaxina (Pristiq)
- Duloxetina (Cymbalta): también aprobada para tratar la ansiedad y ciertos tipos de dolor crónico
- Levomilnacipran (Fetzima)
- Venlafaxina (Effexor XR): también aprobada para tratar ciertos trastornos de ansiedad y trastorno de pánico

Efectos secundarios

Entre los posibles efectos secundarios más comunes de los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina, se incluyen los siguientes:

- Náuseas
- Sequedad de boca
- Mareos
- Dolor de cabeza
- Sudoración excesiva

Entre los demás efectos secundarios posibles, pueden mencionarse los siguientes:

- Cansancio
- Estreñimiento
- Insomnio
- Cambios en la función sexual, como menor deseo sexual, dificultad para llegar al orgasmo o incapacidad para mantener una erección (disfunción eréctil)
- Pérdida del apetito