

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Licenciatura en Medicina Humana

Neurología.

Trabajo:
Hemorragia intracraneal.

Docente:
Dr. José Luis Gordillo Guillen.

Alumno:
Mario Alberto Gordillo Martínez.

Semestre y Grupo:
6° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas 12 de octubre del 2021.

Hemorragia Intracraneal.

Durante las últimas décadas, el recién nacido prematuro sigue presentando un alto riesgo de hemorragia intraventricular, lo que contribuye a aumentar la morbilidad y la mortalidad así como comprometer la IQ y el pronóstico del neurodesarrollo a largo plazo, ya que es la población más vulnerable por paciente de bajo peso y de menor edad gestacional.

El impacto de los recién nacidos pretermino (RNPT) sobre la mortalidad es enorme, ya que aun que solo representa el 1% de los nacimientos, contribuyen el 50% de las muertes neonatales.

La visión de que el periodo sensoriomotor contribuye el primer eslabón de la actividad intelectual adulta, nos hace ver que el incidir en etapas tempranas redundara en el desarrollo posterior.

La HIC ocurre más frecuentemente en el desarrollo, en el cerebro inmaduro y en por lo tanto más común en niños prematuros (<32 semanas de gestación) o con un peso bajo al nacer (<1500g) sexo masculino. Factores de riesgo incluyen: Femenino, no gestaciones múltiples, traumatismo en parto, trabajo de parto prolongado, hiperemoliaridad, hipocoagulación, neumotórax, entre otros.

El pronóstico de la HIV está ligada directamente al grado del sangrado y debemos considerarlo a corto y largo plazo, el primero está relacionado con la cantidad de sangre intraventricular (determina la aparición o no de hidrocefalia) el segundo con el daño en el parénquima cerebral y de la matriz germinal.

Los principales factores de riesgo como el nivel socioeconómico y cultural de la madre y perinatales y los factores de acuerdo con el tipo de lesiones han sido frecuentemente por numerosos autores.

El tratamiento específico para la hidrocefalia será determinado por el médico y el objetivo es reducir la presión intracraneal y drenar el LCR utilizándose medicamentos o procedimientos, sin embargo es posible que en algunos casos se deba realizar una intervención quirúrgica.

Es de vital importancia un seguimiento específico a futuro en niños preterminos para identificar secuelas y en caso necesario iniciar precozmente rehabilitación con terapia apropiada y oportuna, para esto las potenciales evocadas nos permiten vigilar los indicadores del estado neurológico.