



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Mirna Abigail López Santis.

Nombre del tema: Fractura de base de la base del cráneo.

Parcial: 2do.

Nombre de la Materia: Enfermería del adulto.

Nombre del profesor: Silvino

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en Enfermería.

Cuatrimestre: 6to

fractura
FRACTURA

DE BASE

DEL CRANEO

La fractura craneal puede ir acompañada de lesión cerebral o no, dependiendo el grado de la lesión.

Las f.c. son consecuencia de lesiones que rompen la piel que son denominadas fracturas abiertas o lesiones que no rompen la piel, llamadas fracturas cerradas.

La gravedad de una fractura depende en parte de tipo y la ubicación de la misma. Si los huesos se rompen pero permanecen en su lugar, el cerebro no se lesiona.

Algunas fracturas producen lesiones en las arterias y venas, que sangran en los espacios cercanos al tejido cerebral. La sangre puede acumularse entre el cerebro y el cráneo, causando un "hematoma intracraneal".

Las "fracturas de la base del cráneo", que es muy gruesa, indican que la lesión es de alto impacto y que es más probable que haya daño cerebral. Si una fractura desgarró la piel, las bacterias pueden entrar, lo que ocasiona infecciones y lesiones cerebrales graves.

Síntomas de las fracturas de base de cráneo...

- El líquido cefalorraquídeo, que es un líquido transparente que circula por la superficie del encéfalo entre las meninges, sale por la nariz (rinorraquia) o por los oídos (otorraquia).
- La sangre se acumula detrás del tímpano, o si el tímpano está roto fluye por el oído.
- Se forma un hematoma detrás de la oreja (signo de batalla o de Battle) o al rededor de los ojos (ojos de mapache).

La sangre puede acumularse en los senos paranasales, que también pueden fracturarse.

- Rotura de la duramadre.
- Lesiones de pares craneales, los que más comúnmente se afectan son el VII y VIII por fractura del peñasco.
- Lesión vascular a nivel de la carótida.
- Salida de masa encefálica por fosas nasales (excepcional).

Si la fractura ha dañado el cerebro, las personas pueden presentar síntomas como los siguientes;

- Somnolencia y confusión persistente o en aumento.
- Convulsiones.
- Vómitos repetidos.
- Cefalea intensa.
- Incapacidad para sentir o mover un brazo o una pierna.
- Dificultad para reconocer a las personas o reconocer el entorno.
- Pérdida de equilibrio.
- Problemas para hablar o ver.
- Falta de coordinación.

Diagnostico...

- Radiografías de cráneo.
- TAC craneal, para ver fracturas con hundimiento y si hay repercusión en el parénquima cerebral, presencia de sangre intracraneal.
- Tomografía computarizada, es mejor que la resonancia magnética nuclear (RMN).

Tratamiento...

- Profilaxis con antibióticos para prevenir la meningitis.
- Si hay lesión de pares craneales; Dexametasona.

Las personas con una fractura de la base del cráneo son ingresadas en el hospital. Se indica reposo en cama y elevación de cabeza, hasta que se detenga el escape del líquido cefalorraquídeo.

El pte. debe evitar sonarse, porque frecuentemente esta fracturado un seno paranasal cerca de la nariz.

Si es así, sonarse ocasionalmente que el aire se propague a otras partes de la cara o cabeza.

Si el líquido cefalorraquídeo sigue fluyendo lo extraen mediante la inserción de una aguja en la zona lumbar, sino seesa, se cierra quirúrgicamente.