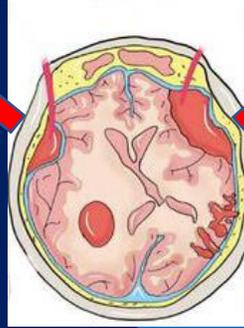




Licenciatura: Medicina Humana  
Materia: Clínica quirúrgica  
Semestre: 5to semestre  
Docente: Katia Paola Martínez López  
Alumno: Arturo Aguilar Mendoza

## Hematoma intracraneal Epidural

## Hematoma intracraneal Subdural



Origen: Arterial  
Frecuente en adultos jóvenes

Causa frecuente: Rotura de arterias meníngeas

Localización: entre el cráneo y la duramadre

Clínica: Pérdida de conocimiento de forma inmediata con intervalos de lucidez, amnesia retrógrada

Origen: venoso  
Frecuentemente en ancianos  
Causa frecuente: Rotura de vena emisaria, Rotura de una vena cerebral

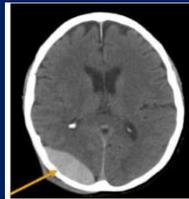
Localización: Entre la duramadre y la aracnoides

Clínica: somnolientos, comatosos, vocalización neurológica (heomiplejia y hemiparesia), ausencia de lucidez, cefalea

Mortalidad: 15-30%

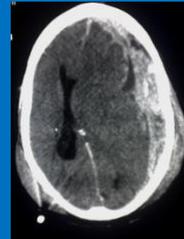
TAC: Hiperdensidad en forma de lente biconvexa  
Frecuentemente da una da un efecto de masa

Afectación frecuente: lóbulo parietal/temporal



Mortalidad: 50%

TAC: Forma de semiluna



Diagnóstico clínico: escala de Glasgow, estudio de imagen (TAC)

Tratamiento: líquidos parenterales, hiperventilación, manitol, diuréticos, barbitúricos y anti convulsivos en caso de ser necesario , evacuación quirúrgica mediante craneotomía