



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Alma Azucena Claudio González

Parcial: 4

Nombre de la Materia: Patología del niño y adolescente

Nombre del profesor: María Del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5

Traumatismo craneoencefálico

- La causa más frecuente de daño cerebral es la de origen traumático y recibe el nombre de traumatismo craneoencefálico (TCE).
- Disfunción cerebral ocasionada por un impacto externo, generalmente un golpe violento en la cabeza. Las lesiones cerebrales traumáticas se producen como resultado de una lesión deportiva grave o un accidente automovilístico.

Clasificación

- TCE leve; Escala de Glasgow (GCS) 13 o más, duración del coma 1 hora, amnesia posttraumática (APT) 1 día.
- TCE moderado; GCS 9-12, duración del coma 1-6 horas APT 1-7 días.
- TCE grave; GCS ≤ 8 , duración del coma, > 6 horas APT > 7 días.
- TCE muy grave; GCS ≤ 5 , duración del coma > 24 horas APT > 28 días.

Causas

Los TCE generalmente son causados por un golpe, una sacudida o un impacto explosivo a la cabeza, o una lesión penetrante de la cabeza que interrumpe el funcionamiento normal del cerebro. No todos los golpes de la cabeza causan un TCE.

Síntomas

- TCE leve:**
- Dolor de cabeza
 - Confusión
 - Mareos
 - Zumbido en los oídos
 - Deterioro de la memoria
 - Visión borrosa
 - Cambios en el comportamiento

TCE moderadas y graves

Síntomas

- Vómitos o náuseas repetidas
- Dificultad para hablar
- Debilidad en los brazos o las piernas
- Problemas con el pensamiento y el aprendizaje
- Muerte

El tratamiento depende de la gravedad de lesión.

- Lesión leve: El único tratamiento que requieren las lesiones es hacer reposo y tomar analgésicos.

* **Medicamentos:** medicamentos anticonvulsivos, medicamentos para inducir el coma y diuréticos

* **Cirugía:** Puede que sea necesario hacer una cirugía de emergencia para minimizar el daño adicional en los tejidos del cerebro; extraer la sangre coagulada, reparación de las fracturas de cráneo, sangrado en el cerebro y realizar una abertura en el cráneo.

* **Rehabilitación:** rehabilitación neuropsicológica, terapia cognitivo-conductual, orientación.

Tratamiento

Complicaciones

- Convulsiones inmediatas
- Hidrocefalia
- Derrames de fluido cerebro espinal
- Infecciones
- Falla orgánica múltiple
- Engrandamiento ventricular post-traumático
- Lesiones vasculares
- Lesiones del nervio craneal
- Disfunción
- Politrauma
- Úlceras por presión

Traumatismo craneoencefálico

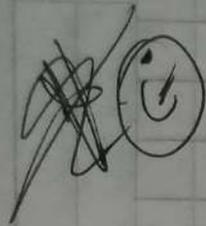


ESTILO

0/17

10/11

NOTES



* 00132 Dolor agudo

- 1400 Manejo del dolor

- Asegurarse de que el paciente reciba los cuidados analgésicos correspondientes
- Explorar el uso actual del paciente de métodos farmacológicos de alivio del dolor
- Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.
- Utilizar medidas de control del dolor antes de que el dolor sea severo.
- Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

* 00131 Deterioro de la memoria

- Entrenamiento de la memoria

- Recordar experiencias pasadas con el paciente, si procede
- Facilitar el uso de la memoria de reconocimiento de imágenes, si procede
- Estructurar los métodos de enseñanza de acuerdo con la organización de la información por parte del paciente
- Controlar cambios en la memoria durante el entrenamiento
- Proporcionar entrenamiento de orientación, como que el paciente practique información y fechas personales y fechas personales, si procede.

Intervenciones
de enfermería

Bibliografía

UDS. (s.f.). UDS. Recuperado el 20 de 03 de 2023, de

[https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/24ddc825e1e790902ddcd45ca84fab36-LC-](https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/24ddc825e1e790902ddcd45ca84fab36-LC-LEN504%20PATOLOGIA%20DEL%20NI%C3%91O%20Y%20ADOSLECENTE.pdf)

[LEN504%20PATOLOGIA%20DEL%20NI%C3%91O%20Y%20ADOSLECENTE.pdf](https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/24ddc825e1e790902ddcd45ca84fab36-LC-LEN504%20PATOLOGIA%20DEL%20NI%C3%91O%20Y%20ADOSLECENTE.pdf)