



Nombre de la alumna: MEYLIN DEL ROCIO  
VELAZQUEZ RODRIGUEZ.

Docente: MARIA DEL CARMEN LOPEZ SILBA.

Actividad: CUADRO SINOPTICO.

Materia: PATOLOGIA DEL NIÑO Y ADOLECENTE.

Cuatrimestre: 5TO

Grupo: A

# Traumatismo Craneoencefalico

→ La causa mas frecuente de daño cerebral es la de origen traumatico y recibe el nombre de traumatismo Craneoencefalico (TCE)

→ Dificion cerebral ocasionado por un impacto externo, generalmente un golpe violento en la cabeza. Las lesiones cerebrales traumaticas se producen como resultado de una lesion deportiva o accidente automovilistico.

## Clasificación

- **TCE Leve:** Escala de Glasgow 13 o mas duracion de coma 1 hora amnesia posttraumatica (APT) 1 dia.
- **TCE Moderado:** GCS 9-12, duracion de coma 1-6 hrs. APT 1-7 dias.
- **TCE Grave:** GCS  $\leq 8$ , duracion de coma  $> 6$  hrs. APT  $> 7$  dias.
- **TCE muy grave:** GCS  $\leq 5$ , duracion de coma  $> 24$  hrs. APT  $> 28$  dias.

## Causas

Los TCE generalmente son causados por un golpe en la cabeza o un impacto explosivo a la cabeza o una lesion penetrante que interrumpe el funcionamiento normal del cerebro.

## Sintomas

- TCE Leves:**
  - Dolor de cabeza
  - Confusion
  - Mareos
  - Zumbido en oidos
  - Deterioro de memoria
  - Vision borrosa
  - Cambios en el comportamiento
- TCE Moderada y Grave:**
  - Namitos
  - Dificultad para hablar
  - Debilidad en extremidades
  - Problemas con el pensamiento y aprendizaje
  - Muerte

# Traumatismo Craneoencefalico

→ El tratamiento depende de la gravedad de lesion.

## Tratamiento

- **Lesion leve:** El unico tratamiento es hacer reposo y analgesicos.
- **Medicamentos:** Anticonvulsivos, para inducir la coma, diureticos.
- **Cirugia:** Puede que sea necesario hacer uno de emergencia para minimizar el daño en los tejidos del cerebro; extraer sangre coagulada, ablatar de craneo.
- **Rehabilitacion:** Neuropsicologica, terapia cognitiva-conductual, orientacion.

## Complicacion

- Convulsiones inmediatas
- Hidrocefalia
- Derrames de fluido cerebral
- Infecciones
- Fala organica multiple
- Engrandamiento Ventricular.
  - Res-traumatico
  - 00132 dias agudo
  - 1400 Manejo del caso.
- Lesiones Vasculares.
- Lesiones nervio craneal.
- Disfucion
- Politrauma.
- OPP

## Intervenciones

- Asegurarse de que el Pt reciba los cuidados analgesicos correctos.
- Explorar el uso actual del paciente de metodos farmacologicos de alivio de dolor
- Proporcionar a la persona un alivio de dolor antes que sea severo.

## Intervenciones

- Utilizar medidas de control de 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
  - Colectar los métodos de enseñanza de acuerdo con la información de la organización 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.

## Bibliografía

(09 de 03 de 2023). Obtenido de

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/24ddc825e1e790902ddcd45ca84fab36-LC->

LEN504%20PATOLOGIA%20DEL%20NI%C3%91O%20Y%20ADOSLECENTE.pdf