



**Nombre de alumno: Karen Mayte Marroquín Morales.**

**Nombre del profesor: María Del Carmen López Silba.**

**Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico.**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Materia: Patología del niño y el adolescente.**

**Grado: 5 cuatrimestre.**

**Grupo: B**

# TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO

**DEFINICIÓN** { El TCE es una lesión traumática producida sobre la bóveda craneal o su contenido.  
Sufrido por diversos mecanismos.

**ETIOLOGÍA.** { Los TCE generalmente son causados por un golpe, por una sacudida o un impacto directo a la cabeza.  
**Puede ocurrir** {  
→ Breves cambios en el estado mental.  
→ pérdida de la consciencia.  
→ problemas sensoriales con el pensamiento.

**SINTOMAS** {  
✓ Dolor de cabeza (cefalea).  
✓ Confusión.  
✓ Mareo.  
✓ Zumbidos en los oídos.  
✓ visión borrosa.  
✓ vómito.  
**Es una lesión de las estructuras**

**Epidemiología** {  
Antes de los 2 años.  
• Caídas  
• Choque  
Pubertad  
• Carreras  
• Moto.  
Más en masculinos.



Causas ligadas a la edad.  
Caídas.  
Accidentes de tráfico.  
Maltrato infantil.  
↑ es muy alto.  
Lo sobrepasa por una TAC.

# TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO

## MANEJO

Los pacientes deben atenderse de forma inmediata con presencia de TCE.

Estos pueden ser

- ✓ Una valoración multidisciplinaria rápida y eficaz.
- ✓ Estabilización y diagnósticos.
- ✓ Manejo integral y necesario.

## TIPOS

→ TCE Leve

→ TCE Moderado

→ TCE Grave

Signos de fractura de la base del cráneo.

Signo de Battle.  
ojos de mapache.  
otoliquorra

## COMPLICACIONES.

Problemas de conducta.

Trastornos del aprendizaje.

Cambios en la personalidad.

Cambios sensoriales

## DIAGNÓSTICO.

Aunque algunos síntomas de TCE pueden ser difíciles de detectar para diagnosticarla.

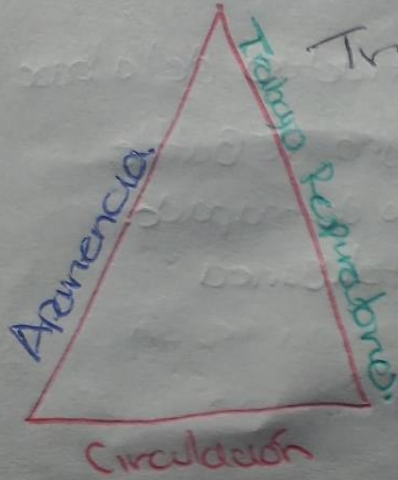
Tales como

Un examen médico.

Pruebas de imagen.

Tomografía.

Resonancia Magnética.



Triangulo de evaluación Peditricas. (TEP)

Via Aérea. } Circulación

ABCDE → Exposición de la cabeza. (sangre)

↓  
Estado Neurológico.

Valoración inicial.

! Exploración neurológica completa !

Establecer riesgo de LIC

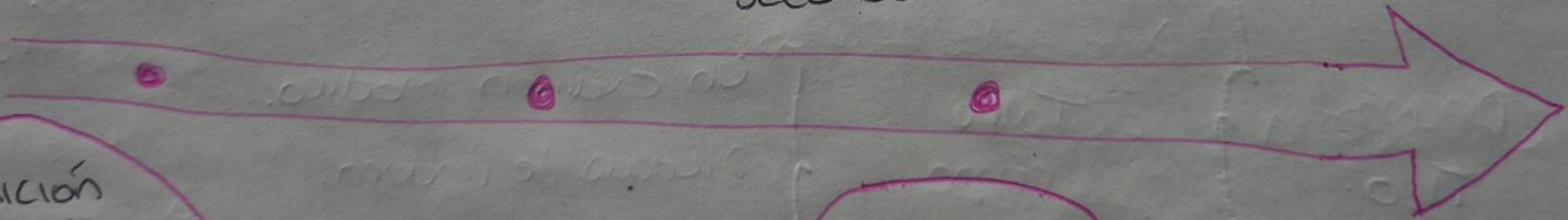
Lesión Intracraneana.

Evaluación Secundaria.

Medición Constantes, Escala de coma de Glasgow. (GCS)

Evaluación Primaria.

Exploración general por aparato.



# TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

## TRATAMIENTO

Pueden ser

### Medidas Generales

- ✓ Estabilización sistemática de ABCDE.
- ✓ Valorar el grado de dolor, para la administración de analgésicos
- ✓ Controlar el patrón respiratorio.

### Medidas Específicas

- ✓ Control del PIC.
- ✓ Tratamiento anticonvulsivo.
- ✓ Tratamiento neuroquirúrgico.

## INTERVENCIONES

- ✓ Manejo del dolor. 1400
- ✓ Monitoreo Hemodinámico. 2130
- ✓ Control de saturación de oxígeno.
- ✓ Vigilancia de S/V.

## Referencias

PLATAFORMA, U. (01 de 04 de 2023). *ANTOLOGÍA PLATAFORMA* . Obtenido de <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/e78119923ca99ace49afd3acdb58c4b9-LC-LEN501.pdf>.