



**NOMBRE DEL ALUMNO: MARÍA
CANDELARIA JIMÉNEZ GARCÍA**

**NOMBRE DEL PROFESOR: MARIA DEL
CARMEN LOPEZ SILBA**

**NOMBRE DEL TRABAJO: CUADRO
SINOPTICO**

**MATERIA: PATOLOGIA DEL NIÑO Y
ADOLESCENTE**

PASIÓN POR EDUCAR

GRADO: 5

GRUPO: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 01 de abril de 2023

TRAUMATISMO CEREBRAL

Definición { 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

TCE Leve { Pérdida de conocimiento durante menos de 30 minutos } } Alteración del estado mental en el momento del accidente o pérdida de la memoria

TCE Moderado { Pérdida de conocimiento mayor a 30 minutos } } No sobrepasa un día y el periodo en el que el paciente lo sufre tiene dificultades para aprender información nueva es inferior a una semana

Una lesión estructural y/o alteración fisiológica de la función cerebral inducida por un traumatismo a causa de una fuerza externa.

Causas { Golpes, una sacudida o un impacto explosivo en la cabeza o una lesión penetrante en la cabeza que interrumpe el funcionamiento normal del cerebro

Manifestaciones Clínicas {
 • Vómitos o náuseas repentinas
 • Dificultad para hablar
 • Debilidad en las brazos o las piernas
 • Problemas con el pensamiento y el aprendizaje
 • Mareos

TCE o Grave

Tratamiento {
 • Uso precoz de las lesiones ocupantes de espacios y un meticuloso tratamiento intensivo del paciente para tratar la hipertensión intracraneal y evitar las causas de lesiones cerebrales secundarias

Complicaciones { Convulsiones y medulas, hidrocefalia o engrosamiento ventricular post-traumático, derrame de fluido cerebro espinal, infecciones vasculares, lesiones del nervio craneal.

Intervención {
 Cod: 1400 : Manejo del dolor
 Cod: 1450 : Manejo de las náuseas.
 Cod: 2680 : Manejo de las convulsiones.
 Cod: 2720 : Manejo contra hemorragia subaracnoidea

Cuidados de enfermería {
 • Vigilar el estado neurológico
 • Vigilar la presión intracraneal y la presión de perfusión cerebral, si está indicado
 • Administrar medicamentos contra el dolor PRN
 • Tomar precauciones contra la aparición de ataques convulsivos.

(UDS)

Bibliografía

UDS. (s.f.). PATOLOGIA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE . En UDS, *PATOLOGIA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE* (págs. 143-144). COMITAN DE DOMINGUEZ CHIAPAS .