



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Emmanuel Cornelio Vázquez

Nombre del tema: Tx del TCE leve en adultos

Parcial: 4 parcial

Nombre de la materia: Patología del adulto

Nombre del profesor: Jaime Heleria

Nombre de la licenciatura: Licenciatura en enfermería

Cuatrimestre: Sexto Cuatrimestre

Tx del TCE leve en adultos

Un traumatismo craneoencefálico (TCE) es una lesión que afecta la cabeza y el cerebro. Sucede cuando hay una fuerza externa que impacta la cabeza, provoca daño al cráneo y/o al tejido cerebral. Los TCE pueden variar en gravedad desde leves hasta graves y pueden tener consecuencias a corto y largo plazo para la salud y el bienestar del individuo.

Existen dos tipos principales de TCE:

Traumatismo Craneal Cerrado: Es el tipo más común de TCE. Ocurre cuando hay una lesión en el cerebro sin que el cráneo se rompa o se abra. Por ejemplo, puede ser el resultado de una caída, un golpe en la cabeza, un accidente automovilístico o una lesión deportiva.

Traumatismo Craneal Abierto: Sucede cuando hay una fractura en el cráneo o una herida que penetra en el cerebro. Puede ocurrir en accidentes en los que un objeto atraviesa el cráneo, como en una herida de bala o una caída con objetos punzantes.

Los síntomas de un TCE pueden variar según la gravedad de la lesión, pero pueden incluir:

- ✚ Confusión o desorientación
- ✚ Pérdida de la conciencia o estado de inconsciencia
- ✚ Dolor de cabeza intenso
- ✚ Náuseas o vómitos
- ✚ Dificultad para hablar o comunicarse
- ✚ problemas de equilibrio o coordinación
- ✚ Cambios en el estado de ánimo o la personalidad
- ✚ Pérdida de memoria, especialmente sobre el evento que causó el TCE (amnesia post-traumática)

En los casos de TCE leve, los síntomas pueden ser transitorios y desaparecer con el tiempo.

El tratamiento del traumatismo craneoencefálico (TCE) depende de la gravedad y la naturaleza de la lesión, así como de la condición y las necesidades específicas del paciente. El TCE puede variar desde lesiones leves con síntomas transitorios hasta lesiones graves que requieren atención médica inmediata y cuidados intensivos. Aquí hay una descripción general del tratamiento del TCE en función de su gravedad:

Primeros auxilios y evaluación inicial: En casos de TCE grave o moderado, lo primero es garantizar la seguridad del paciente y llamar a servicios médicos de emergencia. Mientras se espera la llegada de la ayuda, es importante mantener la columna vertebral inmovilizada y evitar mover al paciente innecesariamente. Si está inconsciente o presenta signos de dificultad respiratoria, se debe realizar la reanimación cardiopulmonar (RCP) si es necesario y se cuenta con capacitación para hacerlo.

Evaluación y certeza en el hospital: Una vez que el paciente llega al hospital, se realiza una evaluación más completa para determinar la gravedad del TCE. Se pueden utilizar herramientas de evaluación como la Escala de Coma de Glasgow (GCS) para medir la gravedad del daño cerebral y el nivel de conciencia. Si es necesario, se pueden tomar radiografías, tomografías computarizadas (TC) o resonancias magnéticas (RM) para visualizar la lesión cerebral y evaluar el alcance del daño.

Tratamiento médico: El tratamiento médico puede incluir la administración de medicamentos para controlar la presión intracraneal, prevenir convulsiones, manejar el dolor y reducir la inflamación cerebral. En algunos casos, puede ser necesario realizar cirugía para aliviar la presión intracraneal, reparar lesiones cerebrales o drenar hematomas.

Cuidados intensivos y rehabilitación: Los pacientes con TCE grave pueden requerir cuidados intensivos y monitoreo continuo para prevenir complicaciones y optimizar la recuperación. La rehabilitación es una parte fundamental del tratamiento, especialmente para aquellos con TCE moderado o grave. Los programas de rehabilitación pueden incluir terapia física, terapia ocupacional, terapia del habla y terapia cognitiva para ayudar a mejorar las funciones motoras, cognitivas y de comunicación.

Es esencial destacar que el tratamiento del TCE es un proceso individualizado que debe ser dirigido por profesionales de la salud especializados en neurología, neurocirugía y rehabilitación. La recuperación del TCE puede ser un camino largo y desafiante, y el apoyo emocional y psicológico tanto para el paciente como para sus familiares también es crucial para el proceso de recuperación.

El estudio y la investigación sobre traumatismo craneoencefálico (TCE) involucran a muchos científicos, médicos y expertos en diversas disciplinas.

Graham Teasdale: Es un neurólogo británico conocido por su contribución al campo de la neurología y la medicina de emergencia. Junto con Bryan J. Jennett, desarrolló la Escala de Coma de Glasgow, una herramienta muy utilizada para medir la gravedad de un TCE.

Bryan J. Jennett: Fue un neurocirujano británico que, junto con Graham Teasdale, sugirió la Escala de Coma de Glasgow, que es un sistema de puntuación utilizado para evaluar el nivel de conciencia y la gravedad de un TCE.

Anthony Marmarou: Es un científico y neurocirujano que ha realizado investigaciones sobre la fisiopatología y el tratamiento del TCE. Es conocido por su trabajo en el desarrollo del modelo de lesión cerebral difusa experimental y por sus investigaciones sobre la presión intracraneal.

Bibliografía

Charry, J. D., Cáceres, J. F., Salazar, A. C., López, L. P., & Solano, J. P. (2019). Trauma craneoencefálico. Revisión de la literatura. *Revista chilena de neurocirugía*, 43(2), 177–182. <https://doi.org/10.36593/rev.chil.neurocir.v43i2.82>

Vacca, Jr. Vicent, M. (2023). Tratamiento del traumatismo craneoencefálico leve en adultos.