



Nombre del Alumno: Verónica Mariana Hernández Rincón

Nombre del tema: TX del TCE leve en adultos

Parcial: Cuarto parcial

Nombre de la Materia: Patología del adulto

Nombre del profesor: Jaime Heleria Cerón

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Sexto cuatrimestre

Pichucalco, Chiapas a 30 de julio del 2023.

Traumatismo craneocefálico leve

Este traumatismo es una disfunción cerebral ocasionada por un impacto externo, por lo regular un golpe violento en la cabeza, la cual produce alteraciones a nivel craneo y encefalo. Los vasos sanguíneos cerebrales son demasiado sensibles, cada neurona depende de la recepción de una fuente continua de glucosa y oxígeno, pero al existir una lesión vascular puede provocar un trastorno de la regulación neural al alterar la respuesta hemodinámica necesaria para la función celular habitual. El TCE leve ha sido descrito como la “epidemia silenciosa” porque los problemas que se sufren después del traumatismo a menudo pasan inadvertidos o no se tratan, pero pueden comportar profundas consecuencias para el bienestar físico, mental, social y laboral a largo plazo de los pacientes. En este ensayo justo hablaremos de eso, de cómo podemos evaluar a un paciente y que hacer como personal de enfermería.

El hablar de esta enfermedad podemos tener 2 posibles resultados, podría llegar a causar hasta la muerte, o bien años de recuperación, lo cual podría dejar secuelas, y hacerte más propenso a padecer alguna enfermedad a futuro, como lo es e trastornos neurodegenerativos a largo plazo, como la enfermedad de Alzheimer, la encefalopatía traumática crónica y la enfermedad de Parkinson. Nosotros podemos evaluar a una persona que creemos que puede haber sufrido de un traumatismo, con la Escala de coma de Glasgow, la puntuación de la GCS realizada en las 24 horas posteriores a la lesión y nos ayuda a saber qué grado de TCE presenta nuestro paciente, esta se divide en 3, apertura de los ojos, respuesta verbal y respuesta motora, dependiendo cual sea la reacción al realizar cada uno de los apartados se asignan de la siguiente forma, las puntuaciones de 13 a 15 representan lesiones cerebrales leves compatibles con TCE leve, las puntuaciones de 9 a 12 representan lesiones moderadas y las puntuaciones de 8 o menos representan un TCE grave. Otro medio de diagnóstico es la TAC, principalmente para ver, cuanto fue el daño. Los síntomas de este tipo de traumatismo pueden presentarse, 2 horas después del golpe, o días después, los signos y síntomas podrían ser dolor de cabeza, mareos, trastornos del sueño, problemas cognitivos y dificultades emocionales y perdida de la conciencia, también puede provocar un desajuste metabólico, teniendo como consecuencia un déficit energético. Como personal de enfermería es importante que se encargue de la fase aguda de cualquier TCE, entra en el mecanismo de la lesión y los antecedentes sanitarios existentes, así como en la evaluación de la permeabilidad de las vías respiratorias

y la capacidad del paciente de proteger las vías respiratorias, el esfuerzo respiratorio, la efectividad y la circulación. La cabeza y el cuello deben estabilizarse si se sabe o se supone que existe lesión en la columna cervical. Al registrar los antecedentes del paciente, la enfermera debe pedirle al paciente que describa el episodio y los detalles previos a este, y los que se han producido inmediatamente después. La respuesta puede ayudar a establecer el grado de amnesia, si existe. Los hallazgos se pueden registrar con una lista de comprobación de síntomas, además de la amnesia y los síntomas y signos neurológicos, la SAC califica la fuerza, la sensibilidad y la coordinación de brazos y piernas. También es importante que realice un examen cefalocaudal, para descargar alguna lesión en otra parte del cuerpo. El TCE leve es una lesión multifacética con complicaciones fisiopatológicas y neurológicas secundarias, potencialmente de larga duración, que afectan al comportamiento, las capacidades funcionales y la calidad de vida del paciente, por lo tanto, debemos recomendar al paciente que se mantenga en reposo, que eviten las actividades que podrían provocar un nuevo impacto en la cabeza, principalmente en el período de recuperación. Asegúrese de que entiendan que, aunque los cascos ayudan a protegerles de las lesiones en la cabeza y las fracturas de cráneo, no evitan las lesiones cerebrales provocadas por movimientos de latigazo cervical o rotatorios. También debemos comunicarnos con él, pedirles que, si presenta algún dolor muy fuerte en la cabeza, es importante que no los haga saber. Aunque la mayoría de los traumatismos pueden llegar a causar severas complicaciones en un futuro, es importante llevar un buen manejo en la recuperación, para asegurarnos de que el paciente, pueda llevar una calidad de vida en las mejores condiciones, los pacientes y las familias pueden beneficiarse de la derivación a los terapeutas y programas posteriores al alta adecuados para favorecer la máxima recuperación y mejorar los resultados a largo plazo.

En estos tiempos este traumatismo, se encuentra en los primeros lugares de muertes más comunes, y como personas más vulnerables a sufrir de esto, son los adultos mayores y en ocasiones niños, también encontramos que los accidentes de tránsito también pueden llegar a provocar traumatismos y que también es una de las causas más comunes. Por lo tanto, es importante proteger a este tipo de personas que sabemos que pueden sufrir estos accidentes, y si en algún momento se nos llega a presentar una situación así, saber que debemos hacer para ver qué tan grave fue el golpe, y si manejamos carro, moto e incluso salimos en bicicleta, pues debemos andar con nuestro equipo de seguridad y respetar los señalamientos, los semáforos, y manejar con toda la precaución.

Bibliografía

Tratamiento del traumatismo craneoencefálico leve en adultos. (s. f.). VINCENT M.

VACCA. Recuperado de:

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/9dd85cf7eeecbab13d5ef0aab5ba62d.pdf>