



Mi Universidad

Presenta:

Vázquez Gómez Zayra Yamilet

Nombre del tema:

Ensayo de Traumatismo Craneoencefálico en adultos

Parcial: cuarto

Nombre de la Materia: Patología del adulto

Nombre del profesor: Dr. Jaime Heleria Cerón

Nombre de la licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: sexto

Pichucalco, Chiapas a 30 de julio de 2023

Traumatismo Craneoencefálico en adultos

Principalmente hablaremos sobre lo que es un traumatismo craneoencefálico leve (TCE). Y que daños nos puede ocasionar. Aunque aún no se conoce la principal causa de este traumatismo, pero La Brain Injury Association of America explica que el TCE leve puede estar provocado por golpes directos en la cabeza, heridas de bala, sacudidas violentas de la cabeza o por la fuerza de una lesión del tipo del latigazo cervical. La mayoría de las personas que sufren este traumatismo logran sobrevivir y recuperarse, pero un pequeño grupo de ellos suele presentar una disfunción neurológica continua y que le puede causar inclusive la muerte por la progresión de la lesión primaria. Algunos de los principales efectos del TCE leve son inmediatos y se manifiestan a las pocas horas de la lesión, aunque los síntomas y signos máximos pueden presentarse desde horas hasta días después de la lesión. Las alteraciones cognitivas son frecuentes, en especial en el ámbito del tiempo de reacción visual y motora, el procesamiento de la información, la memoria y la atención. A pesar de que la mayoría de los pacientes que sufren un único TCE leve se recuperan por completo sin embargo otros pueden desarrollar un síndrome prolongado posterior a la conmoción cerebral u otras complicaciones a largo plazo que pueden ser incapacitantes, los pacientes con un historial de impactos repetitivos en la cabeza subconvulsivos pueden sufrir daños acumulativos que prolongan su recuperación o la convierten en una enfermedad crónica. La labor del personal de salud es muy importante en estos casos para orientar a los pacientes y hacerles saber que incluso un TCE leve debe tomarse en serio y que es de suma importancia seguir las recomendaciones de tratamiento para prevenir más lesiones y asegurar su recuperación completa. Como podemos evaluar una TCE leve se evalúan normalmente de acuerdo con las puntuaciones de la Escala de coma de Glasgow (GCS, Glasgow Coma Scale), considerado el método de referencia para la evaluación de la gravedad inicial del TCE. La puntuación de la GCS es realizada en las 24 horas posteriores a la lesión y ayuda a los profesionales clínicos a establecer el grado del TCE y a hacer el seguimiento de la mejora o el deterioro posterior.

Los pacientes reciben una puntuación total de la GCS que varía entre 3 y 15 según el grado de deterioro en tres campos (apertura de los ojos, respuesta verbal y respuesta motora) y las puntuaciones más bajas indican mayor deterioro. 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. El American Congress of Rehabilitation Medicine fue el primero en establecer criterios de diagnóstico para el TCE leve y lo describió como una lesión traumática de la función cerebral que se manifestaba, al menos, por uno de los siguientes síntomas: Pérdida de conciencia durante un período de tiempo, Pérdida de memoria por episodios que se producen inmediatamente antes o después de la lesión. y Cualquier alteración del estado mental en el momento de la lesión, como desorientación o confusión. y Déficits neurológicos focales, que pueden ser transitorios o no. Las consecuencias a largo plazo de un TCE leve pueden ser graves como bien sabemos la mayoría de los signos y síntomas suele producirse de manera muy rápida (por lo general, en unas 2 semanas, con una recuperación total esperada a los 90 días), entre el 10% y el 15% de los pacientes continúan sintomáticos durante mucho más tiempo ahí es donde entran las consecuencias y las más persistentes son: Síndrome posconmocional (SPC). El SPC se define como la persistencia de síntomas, como falta de concentración, mareos, cansancio, dolor de cabeza, trastornos del sueño, irritabilidad, ansiedad y estado de ánimo depresivo, que se prolongan más del período de recuperación normal de 90 días. Síndrome de segundo impacto. Los pacientes pueden desarrollar un síndrome de segundo impacto cuando sufren un segundo impacto en la cabeza antes que los síntomas del primer impacto se hayan resuelto. Otra lesión durante este período podría ser mortal. Por ello es muy importante que los pacientes lleven los cuidados adecuados y sobre todo precaución para evitar nuevas lesiones, y que pueda afectar aún más su estado de salud, y realizarse los estudios adecuados que le indique su médico y seguir las indicaciones al pie de la letra, para que el traumatismo no sea más grave, para tener una recuperación más rápida.

BIBLIOGRAFIA

Vincent M. Vacca. (2019) Tratamiento del traumatismo craneoencefálico leve en adultos. Recuperado de:

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/9dd85cf7eeecb-ab13d5e2f0aab5ba62d.pdf>