



Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno: Yessica de la Cruz Gómez Bernal

Nombre del tema: traumatismos en el adulto

Parcial : 4ro

Nombre de la Materia : Practica clinica de enfermeria

Nombre del profesor: Jaime Heleria Ceron

Nombre de la Licenciatura: Efermeria

Cuatrimestre: Sexto Cuatrimestre

INTRODUCCION

El traumatismo craneoencefálico leve (TCE leve) es una lesión que afecta el cerebro, causada por un golpe o una sacudida en la cabeza. Aunque el término "leve" puede sugerir que los efectos son mínimos, esta condición puede tener repercusiones significativas en la vida de una persona. A continuación , exploraremos las causas y los síntomas del TCE leve, así como su impacto en la salud física, cognitiva y emocional de los individuos afectados. Además, analizaremos las medidas preventivas, los métodos de diagnóstico y los posibles tratamientos disponibles para abordar esta lesión común pero a menudo subestimada.

TRATAMIENTO DEL TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO LEVE EN ADULTOS

Un traumatismo craneoencefálico leve se refiere a un golpe o lesión en la cabeza que provoca síntomas leves y temporales. Generalmente, este tipo de traumatismo no implica una lesión estructural grave en el cerebro y se recupera por completo después de un período de descanso. Los síntomas comunes de un traumatismo craneoencefálico leve incluyen dolor de cabeza, mareos, confusión, somnolencia, náuseas y vómitos. También puede haber dificultades para concentrarse, problemas de memoria y cambios en el estado de ánimo.

Aunque se considera una lesión leve, es importante buscar atención médica después de un traumatismo craneoencefálico, ya que pueden surgir complicaciones o síntomas más graves en algunos casos

De igual manera cabe mencionar que no hay dos TCE iguales debido a la naturaleza compleja y singular del cerebro y las lesiones que pueden afectarlo. Cada TCE es único en términos de gravedad, ubicación y consecuencias, lo que hace que el diagnóstico y tratamiento de estas lesiones sean desafiantes para los profesionales de la salud.

DIAGNOSTICO DE TCE LEVE: CUESTION DE GRAVEDAD

El diagnóstico de un traumatismo craneoencefálico (TCE) leve se basa en una evaluación exhaustiva que tiene en cuenta varios factores. La gravedad de un TCE se determina generalmente usando una escala llamada Escala de Coma de Glasgow (GCS por sus siglas en inglés), que evalúa el nivel de consciencia y la capacidad de respuesta del individuo.

El proceso de diagnóstico comienza con una evaluación inicial de los signos y síntomas presentes en la persona afectada. Los síntomas más comunes de un TCE leve incluyen dolor de cabeza, mareos, confusión, alteraciones en la visión, náuseas o vómitos, dificultad para concentrarse y cambios de humor.

Durante la evaluación inicial, el médico puede realizar una serie de pruebas físicas y neurológicas para evaluar la gravedad del TCE. Esto puede incluir la verificación

de los signos vitales, la evaluación de los reflejos y la coordinación, la comprobación de la respuesta a estímulos y el examen de los movimientos oculares.

El uso de la Escala de Coma de Glasgow es especialmente útil en el diagnóstico de un TCE leve, ya que permite valorar la respuesta verbal, la respuesta motora y la apertura ocular del individuo. La puntuación total obtenida en la escala (que va de 3 a 15) ayuda a determinar la gravedad del traumatismo.

Un TCE leve se caracteriza por una puntuación en la escala GCS de 13 a 15. Un puntaje más bajo puede indicar un TCE moderado o grave, y pueda requerir una intervención médica más intensiva. Además de la evaluación inicial, se recomienda un seguimiento a corto plazo para monitorear cualquier cambio en los síntomas y evaluar la evolución del TCE. El médico puede recomendar más pruebas y exámenes en función de los síntomas específicos y la respuesta del paciente al tratamiento.

POSIBLES CONSECUENCIAS A LARGO PLAZO

Aunque se considera menos grave que otros tipos de TCE, un TCE leve puede tener consecuencias a largo plazo en algunos individuos. A continuación, se mencionan algunas posibles consecuencias:

1. Síntomas cognitivos: Estos síntomas pueden interferir con el rendimiento académico o laboral y afectar la calidad de vida.
2. Síntomas emocionales: Pueden experimentar irritabilidad, cambios de humor, ansiedad, depresión o dificultad para controlar las emociones.
3. Síntomas físicos: Algunos individuos pueden experimentar síntomas físicos a largo plazo, como dolores de cabeza recurrentes, mareos, problemas de equilibrio.
4. Cambios en la personalidad y en las habilidades sociales: Algunas personas pueden experimentar cambios en la personalidad, como una mayor impulsividad, falta de filtro social o dificultades para entender las señales sociales.

INDONEIDAD PARA REALIZAR UN ESCANER

La decisión de realizar un escáner en un caso de traumatismo craneoencefálico leve (TCE leve) depende de varios factores. Un escáner, como una tomografía computarizada (TC) o una resonancia magnética (RM), puede ser útil para detectar lesiones internas en el cerebro, como hematomas o contusiones.

La idoneidad para realizar un escáner debe ser determinada por un médico, quien evaluará todos los factores clínicos y los antecedentes del paciente antes de tomar una decisión. Por lo tanto, es fundamental seguir las indicaciones del equipo médico y confiar en su experiencia para garantizar una evaluación y tratamiento óptimos en casos de TCE leve.

VALORACION DE ENFERMERIA

La valoración de enfermería en el caso de un traumatismo craneoencefálico leve es crucial para evaluar el estado del paciente y detectar cualquier signo de complicaciones o deterioro neurológico.

La valoración de enfermería debe ser realizada de manera sistemática y documentada adecuadamente, para poder detectar cualquier cambios en la condición del paciente y proporcionar intervenciones oportunas y adecuadas. Es importante trabajar en estrecha colaboración con otros profesionales de la salud para brindar un cuidado integral y personalizado al paciente con traumatismo craneoencefálico leve.

PLAN DE CUIDADOS Y EDUCACION DEL PACIENTE

Es fundamental que el plan de cuidados y educación se adapte a las necesidades individuales del paciente y se actualice regularmente según su progreso y respuesta al tratamiento. Asimismo, se debe fomentar la comunicación abierta con el equipo de atención médica y alentar al paciente y a su familia a hacer preguntas y expresar cualquier preocupación que puedan tener.

Plan de cuidados para un paciente con traumatismo craneoencefálico leve:

1. Evaluar y monitorear constantemente el nivel de conciencia del paciente, así como los signos vitales, la función neurológica, y cualquier cambio en la condición.
2. Brindar soporte emocional al paciente y a su familia, explicándoles el pronóstico y los posibles efectos a corto y largo plazo del traumatismo craneoencefálico.
3. Promover la seguridad del paciente, evitando las caídas y extremando las precauciones para prevenir cualquier otro traumatismo durante el proceso de recuperación.
4. Evita el consumo de alcohol y drogas: El consumo de alcohol y drogas puede aumentar el riesgo de complicaciones y daño cerebral adicional.
5. Realiza actividad física moderada: Consulta con el médico sobre qué tipo de ejercicio es seguro para ti, pero en general, mantener una actividad física regular puede mejorar la circulación cerebral y ayudar en la recuperación cognitiva.

CONCLUSION

En conclusión, el traumatismo craneoencefálico leve es una lesión que no debe ser tomada a la ligera. Aunque se le considere "leve", sus efectos pueden ser significativos y afectar la vida diaria de quienes lo padecen. Es fundamental tomar medidas preventivas para evitar este tipo de lesiones, como el uso de equipos de protección adecuados. Además, un diagnóstico temprano y un tratamiento adecuado son fundamentales para minimizar las secuelas y promover una pronta recuperación. Es importante que haya conciencia y educación en la sociedad sobre esta lesión, para que se reconozca su gravedad y se brinde el apoyo necesario a quienes la sufren. Juntos, podemos trabajar hacia la prevención y el manejo efectivo del traumatismo craneoencefálico leve, mejorando así la calidad de vida de las personas afectadas.

REFERENCIAS

1. De Amorim RLO, Brunoni AR, de Oliveira MAF, et al. Transcranial direct current stimulation for postconcussion syndrome: study protocol for a randomized crossover trial. *Front Neurol.* 2017;8:164.
2. Khong E, Odenwald N, Hashim E, Cusimano MD. Diffusion tensor imaging findings in post-concussion syndrome patients after mild traumatic brain injury: a systematic review. *Front Neurol.* 2016;7:156.
3. Brain Injury Association of America. www.biausa.org.
4. Centers for Disease Control and Prevention. Traumatic brain injury and concussion. 2017. www.cdc.gov/traumaticbraininjury/index.html.