



*Nombre del Alumno José Miguel Reyes Villegas*

*Nombre del tema: traumatismo craneoencefálico*

*Parcial 4*

*Nombre de la Materia patología del adulto*

*Nombre del profesor Jaime Heleria Cerón*

*Nombre de la Licenciatura enfermería*

*Cuatrimestre 6to*



*Lugar y Fecha: Pichucalco, Chiapas a 27 de julio del 2023*

## TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO

El traumatismo craneoencefálico se refiere a una alteración que sufre a nivel del cráneo y encéfalo ya sea por algún golpe brusco o un traumatismo como su nombre lo dice, lo que en muchos casos puede llevar a la muerte, claro, según su gravedad del paciente o si no se toman las acciones pertinentes. Es por ello que empezaremos definiéndola y conoceremos los signos y síntomas y sobre todo lo más importante que sería el tratamiento o los cuidados que en su momento se tiene que realizar al paciente.

Hoy en día el traumatismo craneoencefálico esta en los primeros lugares de las muertes mas comunes y sobre todo las personas más vulnerables son las personas mayores, aunque no quita de riesgo a las demás, las causas que provocaría esta son los accidentes de tránsito, las caídas etc. En si es una atención urgente por la gravedad que puede causar sobre todo evitar aún más anomalías. El traumatismo craneoencefálico leve es el que se diagnostica a tiempo y llegan a mejorar en 2 semanas, aunque hay pacientes en que los síntomas no se le pueden desaparecer en años, pero esto no quiere decir que valla a estar grave. Se dice que los signos y síntomas podrían presentarse desde horas y también hasta días después de la lesión, que las alteraciones cognitivas son muy frecuentes los mas importante en el ámbito del tiempo de reacción visual y motora, la memoria. Pues los pacientes que no se recuperen fácilmente quedan con un síndrome prolongado a la afección cerebral y que a largo plazo podría llegar a convertirse en incapacidades. No pueden existir dos traumatismos craneoencefálicos iguales, también el golpe inducido en la cabeza puede provocar un desajuste metabólico y esto ocasiona un déficit energético, entre los signos y síntomas podemos encontrar dolor de cabeza, mareos, trastornos del sueño, problemas cognitivos y dificultades emocionales y sobre todo puede presentar perdida e la conciencia. Aunque, un golpe directo en la cabeza no es la única forma de obtener un traumatismo craneoencefálico, otras causas podrían ser como las explosiones ocurridas en guerras o batallas porque provocan que el cerebro se acelere, gire y se desacelere en lo que diferentes áreas

del cerebro giran y se producen lesiones y contusiones en los tejidos sensibles. Después de conocer los signos y síntomas se continua con una evaluación de la escala de coma de Glasgow para valorar el estado de gravedad del paciente de acuerdo a la puntuación obtenida en las 24 horas. Los pacientes reciben una puntuación del 3 al 15, la escala se divide en tres partes, apertura de los ojos, respuesta verbal y respuesta motora, en donde las puntuaciones bajas indican mayor deterioro y las de mayor puntuación representan lesiones cerebrales leves compatibles con traumatismo craneoencefálico leve. El diagnostico que se requiere para detectar un traumatismo craneoencefálico es la tomografía axial computarizada. Como toda enfermedad esta puede traer algunas complicaciones a largo plazo como el síndrome posconmocional se define como la persistencia de síntomas como cansancio, dolor de cabeza, ansiedad y estado de animo depresivo, el ETC que esta asociado al estado de animo y a la coordinación motora, hay muchos mas complicaciones, pero estas dos son las más comunes que se pueden presentar. En la valoración de enfermería la enfermera se centra en el mecanismo de lesión en este caso la permeabilidad de las vías respiratorias, el esfuerzo respiratorio, la efectividad y la circulación, se debe de estabilizar la cabeza y el cuello, pues bien, se sabe que existe una lesión en la columna cervical, también debe de realizar la exploración física completa y monitorizar los signos vitales. Para finalizar algunos tratamientos de los signos y síntomas antes mencionados. Dolor de cabeza este puede incluir analgésicos, como antiinflamatorios no esteroides como el paracetamol, en el trastorno del sueño se recomienda educar u orientar al paciente a como evitar los estimulantes, restringir la exposición a la televisión o al celular, por lo menos una hora antes de dormir ya que la luz de estas pantallas puede inhibir la secreción de melatonina, el mareo se recomienda no realizar actividades que lo causen por lo menos 5 días después, en la depresión medicamentos inhibidores de serotonina y pláticas con algún especialista en este caso sería un psicólogo, después de pasar la enfermedad se quedan en investigación y chequeo para ir descartando las complicaciones antes mencionadas y favorecer la máxima recuperación y mejorar los resultados a largo plazo.

## **Bibliografías**

Tratamiento del traumatismo craneoencefálico leve en adultos. (s. f.). VINCENT M. VACCA. Recuperado de:

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/9dd85cf7eeecbab13d5e2f0aab5ba62d.pdf>