

The logo for UDS (Universidad de las Casas) features a stylized blue and white emblem on the left, followed by the letters 'UDS' in a large, bold, dark blue font. Below this, the words 'Mi Universidad' are written in a smaller, bold, dark blue font.

# UDS

## Mi Universidad

*Nombre del Alumno: **Jacqueline Montserrat Selvas Pérez***

*Nombre del tema: **Ensayo***

*Parcial: **2°***

*Nombre de la Materia: **Medicina Forense***

*Nombre del profesora: **Horacio Muñoz Guillen***

*Nombre de la Licenciatura: **Medicina Humana***

*Semestre: **5°***

***San Cristóbal de las Casas, Chis, 13 de octubre del 2023***



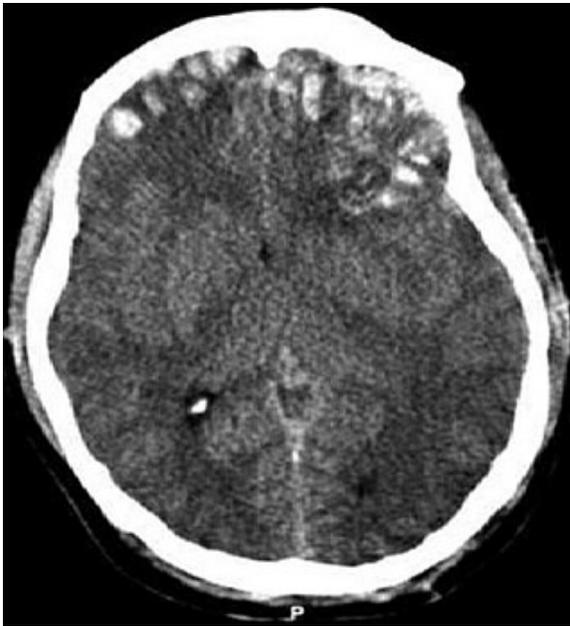
## INTRODUCCION

En este ensayo hablaremos sobre los traumatismos craneoencefalicos, estos pueden ser a causa de un accidente de auto. Un golpe de fútbol. Una caída desafortunada. Estas cosas, y otras, pueden causar lesiones en la cabeza. Las lesiones en la cabeza pueden ocurrirle a cualquiera, a cualquier edad y pueden causar daños al cerebro. Es la causa más frecuente de daño cerebral y es una lesión cerebral de origen traumático.

Los daños se producen de la siguiente manera: Un movimiento repentino de la cabeza y el cerebro puede hacer que el cerebro rebote o se retuerza en el cráneo, lesionando las células cerebrales, rompiendo los vasos sanguíneos y creando cambios químicos.



Como se menciona anterior mente el daño que sufre el cerebro después de un traumatismo craneoencefálico se debe, por una parte, a la lesión primaria (contusión) directamente relacionada con el impacto sobre el cráneo o con el movimiento rápido de aceleración/desaceleración, y por otra parte, a la lesión secundaria (edema, hemorragia, aumento de la presión en el cráneo.) que se desarrolla a raíz de la lesión primaria durante los primeros días tras el accidente y que puede conllevar graves consecuencias en el pronóstico funcional.



El traumatismo craneoencefálico implica una afectación en el cerebro a causa de un traumatismo en el cráneo. El cerebro, que junto con la médula espinal forma el Sistema Nervioso Central, está protegido por el cráneo y comprende el cerebro, el cerebelo y el bulbo raquídeo. El cerebro es la estructura más compleja del organismo humano y el principal centro nervioso; sus diferentes áreas son las principales responsables del movimiento, las sensaciones y percepciones, las emociones y la conducta, y en él, se llevan a cabo las funciones mentales superiores.

Dentro de sus síntomas en un nivel bajo de TCE incluyen:

- dolor de cabeza
- confusión
- mareo
- zumbido en los oídos
- deterioro de la memoria
- visión borrosa
- cambios en el comportamiento



Los TCE moderados y graves pueden producir más síntomas, entre ellos:

- vómitos o náuseas repetidas
- dificultad para hablar
- debilidad en los brazos o las piernas
- problemas con el pensamiento y el aprendizaje
- muerte

Cualquier persona con señales de un TCE debe recibir atención médica lo antes posible.

Dentro del diagnóstico encontramos que el primer paso para el médico es diagnosticar una posible lesión cerebral. La evaluación generalmente incluye un examen neurológico. Este examen evalúa el pensamiento, la función motora (movimiento), la función sensorial, la coordinación, el movimiento de los ojos y los reflejos y dentro de estos a Escala de Glasgow (en Inglés Glasgow Coma Scale (GCS)) es una escala de aplicación neurológica que permite medir el nivel de

conciencia de una persona. Una exploración neurológica de un paciente con traumatismo craneoencefálico debe ser simple, objetiva y rápida. La evaluación del nivel de conciencia es el parámetro más importante que debe tenerse en cuenta.

La Escala de Coma de Glasgow utiliza tres parámetros que han demostrado ser muy replicables en su apreciación entre los distintos observadores: la respuesta verbal, la respuesta ocular y la respuesta motora. El puntaje más bajo es 3 puntos, mientras que el valor más alto es 15 puntos. Debe desglosarse en cada apartado, y siempre se puntuará la mejor respuesta. La aplicación sistemática a intervalos regulares de esta escala permite obtener un perfil clínico de la evolución del paciente.

## **CONSECUENCIAS**

La primera consecuencia del traumatismo craneoencefálico suele ser una alteración de la conciencia, el coma, cuya intensidad y duración será variable y que, en algunos casos, puede prolongarse durante meses, provocando importantes consecuencias a largo plazo.

- Trastornos a nivel sensorial (tacto, olfato, vista, etc.).
- Trastornos del movimiento y la marcha (tetraparesias e hemiparesias).
- Trastornos en la deglución.
- Trastornos en la coordinación motora, el tono muscular o la espasticidad.
- Alteraciones en el control de los esfínteres.

En el aspecto neuropsicológico (afectación de las funciones superiores), podemos objetivar una gran variabilidad de déficits cognitivos y conductuales que, con diferente intensidad, pueden aparecer como consecuencia del traumatismo craneoencefálico. Las principales funciones cognitivas que pueden verse alteradas son:

- La atención-concentración.
- La memoria-aprendizaje.
- El razonamiento-inteligencia.
- El lenguaje-habla etc.
- Cambios en la conducta y la emoción.

## **CONCLUSION**

Las lesiones en la cabeza pueden ocurrirle a cualquiera, a cualquier edad y pueden causar daños al cerebro. Es la causa más frecuente de daño cerebral y es una lesión cerebral de origen traumático. Como se menciona anteriormente el daño que sufre el cerebro después de un traumatismo craneoencefálico se debe, por una parte, a la lesión primaria directamente relacionada con el impacto sobre el cráneo o con el movimiento rápido de aceleración/desaceleración, y por otra parte, a la lesión secundaria que se desarrolla a raíz de la lesión primaria durante los primeros días

tras el accidente y que puede conllevar graves consecuencias en el pronóstico funcional. El traumatismo craneoencefálico implica una afectación en encéfalo a causa de un traumatismo en el cráneo. El encéfalo, que junto con la médula espinal forma el Sistema Nervioso Central, está protegido por el cráneo y comprende el cerebro, el cerebelo y el bulbo raquídeo.