



Nombre del Alumno: José Sánchez Zalazar

Nombre del tema: Aspectos psiquiátricos del TCE

Parcial: 2°

Nombre de la Materia: Clínicas quirúrgicas

Nombre del profesor: Horacio Muñoz Guillen

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Semestre: 5°

Ciudad: San Cristóbal de las Casas, Chis, Mx.

Fecha: 08/10/2023

INTRODUCCION

El trauma craneoencefálico (TCE) se define como una patología médico quirúrgica caracterizada por una alteración cerebral secundaria a una lesión traumática en la cabeza con la presencia de al menos uno de los siguientes elementos: alteración de la consciencia y/o amnesia debido al trauma; cambios neurológicos o neurofisiológicos, o diagnóstico de fractura de cráneo o lesiones intracraneanas atribuibles al trauma, producto de la liberación de una fuerza externa ya sea en forma de energía mecánica, química, térmica, eléctrica, radiante o una combinación de éstas, resulta en un daño estructural del contenido de ésta, incluyendo el tejido cerebral y los vasos sanguíneos que irrigan este tejido.

Epidemiológicamente hablando se estima que, la incidencia de TCE a nivel mundial es alrededor de 200 personas por cada 100.000 habitantes, que por cada 250-300 TCE leves hay 15-20 moderados y 10-15 graves.

La relación es 2:3 afectando más a los hombres, con una edad de máximo riesgo situada entre los 15 y los 30 años⁴, por lo que se considera un problema de salud pública.

Es preciso mencionar que la etiología más frecuente son los accidentes de tránsito (70%), seguidos de hechos violentos y/o caídas desde su propia altura dependiendo del área geográfica en el que se encuentre.

A continuación describiremos cuales son las representaciones o aspectos clínicos desencadenados debido al TCE

Sabemos que puede causar una variedad de síntomas físicos, como pérdida de conciencia, convulsiones y problemas de memoria.

Pero también es importante recalcar que a futuro puede causar una variedad de manifestaciones psiquiátricas, como depresión, ansiedad y trastornos de estrés postraumático.

Es sumamente importante tener en cuenta o conocer su mecanismo de lesión (fisiopatología), para así mismo saber por que este presenta distintas manifestaciones neuropsiquiátricas.

Esta ruptura de la homeostasis la dividiremos en tres periodos.

La lesión primaria, es el daño directo tras el impacto debido a su efecto biomecánico o por aceleración - desaceleración.

En relación con el mecanismo y la energía transferida, va a producir:

- Lesión celular
- Desgarro
- Retracción axonal
- Alteraciones vasculares.

Como segundo mecanismo de lesión podemos decir que depende de la magnitud de las fuerzas generadas, su dirección y lugar de impacto, se desencadenara una serie de procesos metabólicos, moleculares, inflamatorios e incluso vasculares, iniciados con el traumatismo, activando cascadas que incrementan la liberación de aminoácidos excitotóxicos (glutamato), es importante que el glutamato en toxico, asi que al haber un exceso de glutamato a nivel cerebral traerá consecuencias neurodegenerativas, provocando u induciendo a una apoptosis acelerada, incrementando el riesgo de perder la capacidad cognitiva, la cual a futuro puede representar patologías neuropsiquiátricas.

La lesión terciaria tambien conocida como la manifestación tardía de los daños progresivos ocasionados por la lesión primaria y secundaria, es decir que el resultado de la lesión primaria y secundaria se va a manifestar con:

- Necrosis
- Apoptosis (muerte celular programada por desconexión

Que produce eventos de:

- Neurodegeneración
- Encefalomalasia, esta última hace referencia a que va haber un ablandamiento o perdida del tejido a nivel cerebral después del traumatismo.

Por su parte cabe mencionar que los trastornos psiquiátricos son una de las complicaciones más comunes del traumatismo craneoencefálico (TCE).

Se estima que hasta el 75% de las personas que sufren un TCE de moderada a grave experimentarán algún tipo de problema psiquiátrico en algún momento de su vida.

Dentro de los aspectos psiquiátricos tenemos que los trastornos más comunes asociados al TCE son:

Trastornos depresivos: La depresión es el trastorno psiquiátrico más común asociado al TCE. Se estima que hasta el 50% de las personas que sufren un TCE de moderada a grave desarrollarán un trastorno depresivo.

Los síntomas de la depresión pueden incluir tristeza, pérdida de interés o placer en las actividades habituales, cambios en el apetito o el sueño, fatiga, dificultad para concentrarse o tomar decisiones, y pensamientos de muerte o suicidio, es importante recordar que estos pueden ser causados por el daño neurológico, pero no olvidemos que el paciente pierde habilidades y puede entrar en estados depresivos debido a que ya no puede realizar actividades como anteriormente lo hacía.

Trastornos de ansiedad: Los trastornos de ansiedad también son comunes en las personas con TCE.

Las personas que sufren un TCE de moderada a grave desarrollarán un trastorno de ansiedad. Los tipos de trastornos de ansiedad que se asocian más comúnmente al TCE son el trastorno de estrés postraumático (TEPT), el trastorno de ansiedad generalizada (TAG) y el trastorno de pánico.

Sabemos que el estrés postraumático es desencadenado al trauma psicológico que desarrollo la persona al sufrir el accidente.

Trastornos psicóticos: no olvidemos que los trastornos psicóticos, como la esquizofrenia y el trastorno bipolar, también pueden desarrollarse después de un TCE. Se estima que hasta el 10% de las personas que sufren un TCE de moderada a grave desarrollarán un trastorno psicótico. Los síntomas de los trastornos psicóticos pueden incluir alucinaciones, delirios, trastornos del pensamiento y del lenguaje, y cambios en el comportamiento.

Trastornos de la personalidad: por su parte los trastornos de la personalidad, como el trastorno límite de la personalidad y el trastorno narcisista de la personalidad, también pueden empeorar después de un TCE. Se dice que las personas con TCE de moderada a grave experimentarán un empeoramiento de sus síntomas de trastorno de la personalidad.

Cabe mencionar que los aspectos psiquiátricos del TCE pueden tener un impacto significativo en la vida de las personas afectadas.

Pueden causar problemas en las relaciones personales, en el trabajo y en la escuela. También pueden aumentar el riesgo de suicidio.

Factores de riesgo para los trastornos psiquiátricos asociados al TCE

Hay varios factores que pueden aumentar el riesgo de desarrollar trastornos psiquiátricos asociados al TCE, entre ellos:

La gravedad del TCE: Las personas con TCE más graves tienen un mayor riesgo de desarrollar trastornos psiquiátricos.

La edad: Los niños y los adultos mayores tienen un mayor riesgo de desarrollar trastornos psiquiátricos asociados al TCE.

El sexo: Las mujeres tienen un mayor riesgo de desarrollar trastornos de ansiedad y depresión asociados al TCE.

La presencia de otros factores de riesgo psiquiátrico: Las personas con antecedentes familiares de trastornos psiquiátricos o con otros factores de riesgo psiquiátrico, como el abuso de sustancias o el estrés, tienen un mayor riesgo de desarrollar trastornos psiquiátricos asociados al TCE.

CONCLUSIONES

Los trastornos psiquiátricos son una complicación importante del TCE. Es importante que las personas con TCE sean evaluadas por un profesional de la salud mental para detectar posibles trastornos psiquiátricos.

El tratamiento de los trastornos psiquiátricos asociados al TCE suele ser similar al tratamiento de los trastornos psiquiátricos en personas que no han sufrido un TCE. Los medicamentos, la terapia y el apoyo social pueden ser útiles para ayudar a las personas a controlar sus síntomas y a mejorar su calidad de vida.

El tratamiento temprano puede ayudar a las personas a controlar sus síntomas y a mejorar su calidad de vida.

BIBLIOGRAFIA:

QUARTES JORNADES CATALANES D'ACTUALITZACIÓ EN MEDICINA FORENSE. (s/f). Gencat.cat.

Recuperado el 08 de octubre de 2023, de

https://repositori.justicia.gencat.cat/bitstream/handle/20.500.14226/585/4_jornades_medicina_forense.pdf?sequence=1&isAllowed=y#page=87