



# **Mi Universidad**

**Judith Anahí Díaz Gómez**

**Aspectos Psiquiátricos del TEC**

**Unidad 2**

**Clínica Quirúrgica**

**Dr. Horacio Muñoz Guillén**

**Medicina Humana**

**5° Semestre**

**San Cristóbal de las Casas Chiapas, A 13 de Octubre del 2023.**

Un traumatismo craneoencefálico es una lesión física producida sobre el tejido cerebral que altera la función del mismo, temporalmente o permanentemente, dependiendo del tipo de traumatismo.

En esta lesión traumática de la cabeza se presenta 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, 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 de su contenido, incluyendo el tejido cerebral y los vasos sanguíneos.

A continuación se describen las representaciones o aspectos clínicos desencadenados debido al TCE.

Se sabe que existen síntomas físicos, como pérdida de conciencia, convulsiones y problemas de la 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), de esta forma saber por qué este presenta distintas manifestaciones neuropsiquiátricas.

Esta ruptura de la homeostasis se divide 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:

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

El segundo mecanismo de lesión 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). Al haber un exceso de glutamato a nivel cerebral se generan consecuencias neurodegenerativas, provocando o induciendo a una apoptosis acelerada incrementando el riesgo de perder la capacidad cognitiva, la cual a futuro puede representar patologías neuropsiquiátricas.

La lesión terciaria también conocida como la manifestación tardía de los daños progresivos ocasionados por la lesión primaria y secundaria. En la que se presenta:

- Necrosis
- Apoptosis (muerte celular programada por desconexión).
- Neurodegeneración
- Encefalomalasia; esta última hace referencia a que hay un ablandamiento o pérdida 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 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 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.

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.

Existen 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.

Para finalizar, 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. Un tratamiento temprano puede ayudar a las personas a controlar sus síntomas y a mejorar su calidad de vida.

Bibliografía:

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