



Universidad Del Sureste

Licenciatura en Enfermería

Materia:

Patología del niño y adolescente

Actividad:

**Super nota del Traumatismos
Craneoencefalicos**

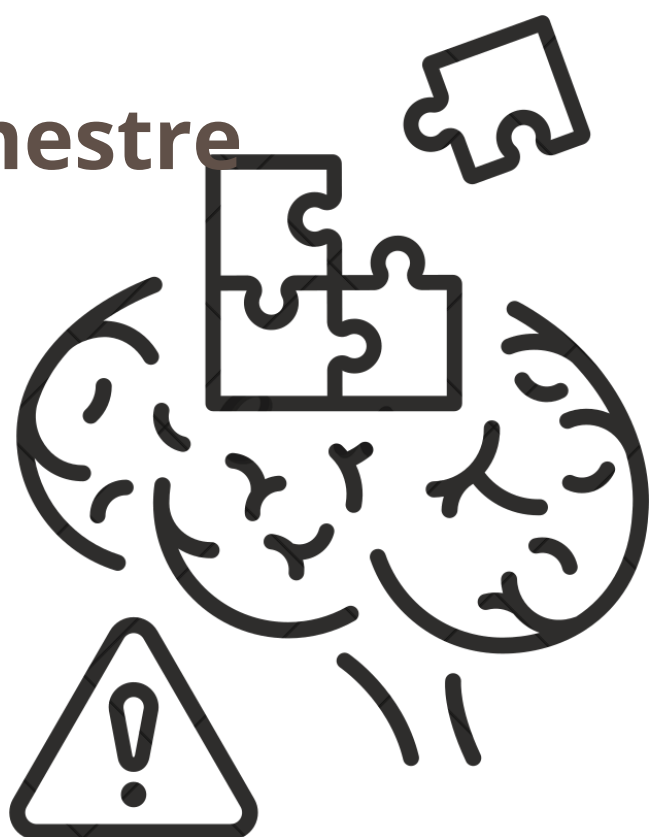
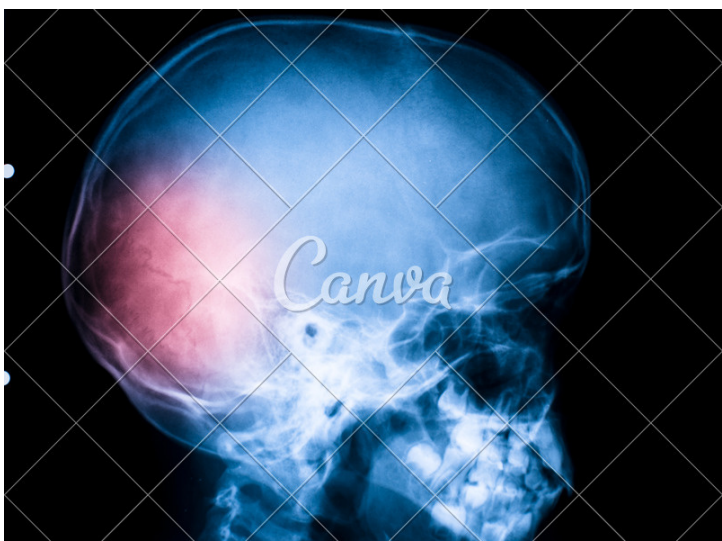
Docente:

Lic. Aridne Danahe Vicente Albores

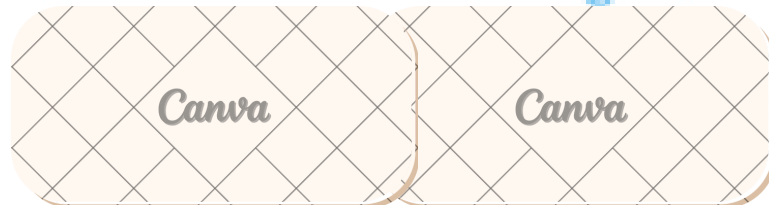
Alumno:

Abigail Yamileth Ortiz Cabrera

5 Cuartimestre



Traumatismo craneoencefálico



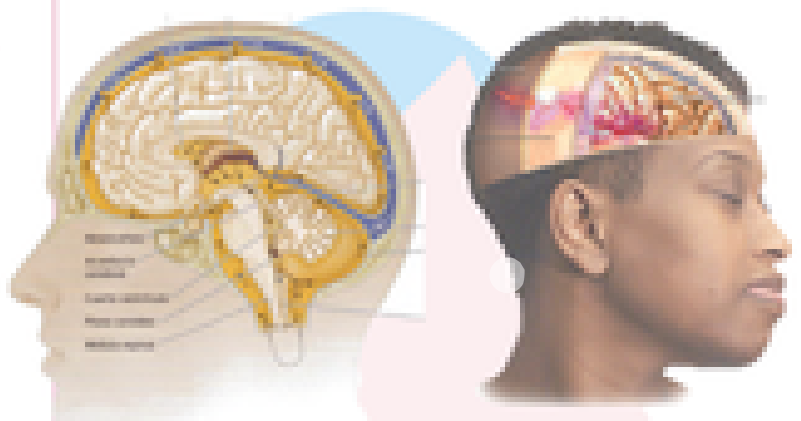
Estructuras anatómicas involucradas

cuero cabelludo
cráneo
cerebro
sistema ventricular
meninges
compartimiento intracraneales

Clasificación del TCE

¿Qué es?

Es una patología médico-quirúrgica caracterizada por una alteración cerebral secundaria a una lesión traumática en la cabeza



CLASIFICACION

Leve	Moderada	Severa
<ul style="list-style-type: none"> • Coma de 6-24hr • Al as 24 horas se recuperan adecuadamente • Pueden permanecer en estupor, agitación, inquietud 	<ul style="list-style-type: none"> • Glasgow 4-8 • Mov. Inapropiados desaparecen en 24hr • Rara vez: descerebración / decorticación. • Paciente confuso. • Amnesia retrógrada • 40% se recupera adecuadamente 	<ul style="list-style-type: none"> • Disrupción mecánica severa de hemisferios cerebrales • Coma profundo por largo tiempo • Mov. Descerebración 7 decorticación • Disfunción autonómica • Dura varias semanas. • Recuperación variable

Manejo del TCE

TCE LEVE (GCS 13-15)

1. Se interroga el nombre, edad, raza, ocupación del paciente así como el mecanismo de lesión, el tiempo de lesión, pérdida inmediata o no de conciencia, niveles subsiguientes de alerta y si presenta cefalea.
2. Se realiza un examen general para excluir lesiones secundarias
3. Se realiza examen neurológico
4. Se realiza radiografía, TAC y EGO.
5. Se decide si el paciente requiere hospitalización o si se da de alta.



TCE MODERADO (GCS 9-12)

1. Se realiza evaluación inicial como en TCE leve
2. Se obtiene TAC de cráneo en todos
3. Se ingresa y se le realiza evaluación neurológica frecuente y se repite la TAC
4. Si el paciente mejora se da de alta y se deteriora se aplica protocolo de TCE grave.



TCE SEVERO (GCS 3-8)

En estos casos es paciente es incapaz de seguir incluso órdenes simples debido a trastornos de la conciencia.

1. Se evalúa el ABCDE
2. Evaluación y reanimación primaria.
3. Evaluación secundaria y AMPLIA
4. Ingresar/hospitalizar
5. Administrar agentes terapéuticos (manitol, solución hipertónica)
6. Se realiza reevaluación neurológica.



“

”

[https://www.bing.com/search?](https://www.bing.com/search?q=traumatismo+craneoencef%C3%A1lico+&qs=n&form=QBRE&sp=-1&lq=0&pq=&sc=0-0&sk=&cid=177B2687917743C4B35833F2361AC3BE&ghsh=0&ghacc=0&ghpl=)

q=traumatismo+craneoencef%C3%A1lico+&qs=n&form=QBRE&sp=-1&lq=0&pq=&sc=0-0&sk=&cid=177B2687917743C4B35833F2361AC3BE&ghsh=0&ghacc=0&ghpl=