



USC

Mi Universidad

Nombre del Alumno: Gretel Shadia Escriba Pérez

Nombre del tema: Historia natural de la enfermedad

Parcial: 2

Nombre de la Materia: Fundamentos de enfermería

Nombre del profesor: María Del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Lic. En Enfermería

Cuatrimestre: 2

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD: Traumatismo craneocefalico.

CONCEPTO: Es una lesión multifacética con multiplicación fisiopatológicas y neurológicas secundarias, potencialmente de larga duración, que afectan al comportamiento, las capacidades funcionales y la cantidad de vida del paciente. Ya que es una lesión que causa perdida de la conciencia durante menos de 30 minutos, alteraciones del estado mental en el momento del accidente o perdida de la memoria.

| PERIODO PREPATOGENICO | | PERIODO PATOGENICO | | | |
|--|-----------------------------------|--|--|--|-------------------|
| TRIADA ECOLOGICA | PRODROMOS | CUADRO CLINICO | COMPLICACIONES | SECUELAS | MUERTE |
| AGENTE | *Cefalea | *Perdida momentanea de la conciencia | Inmediatas: Hematoma agudo epidural y hematoma subdural agudo y cronico | Estado vegetativo Cronico | Estado vegetativo |
| * Accidente de trafico * Caidas * Golpes de la cabeza | *Alteraciones del estado de animo | * Cefalea * Vomitos en proyectil | Tardias: Hidrocefalea Arritmias cardiacas Aumento de la PIC | Epilepsias Demencia Hemiplejia Contracturas | Estado de coma |
| HUESPED | *Letargo | * Fuga de LCR * Hemiparesias * Hemiplejidad * Edema cerebral * Midriasis * Descerebracion | Meningitis Hipopituitarismo | Cegueras traumatica aguda Anosmia Hemiparesia y afasia | |
| * Ser humano en general * Sexo masculino, femenino * Edad indefinida | | | | | |

| AMBIENTE | HORIZONTE CLINICO |
|--|--|
| * Ciudades sobrepobladas * Violencia en las calles * Avenidas en malas condiciones | CAMBIOS MOLECULARES, CELULARES O HISTOLOGICOS |
| | <u>Lesion primaria:</u> Accion directa del traumatismo. Contusion, laceracion, contragolpe y conmocion cerebral, focos corticales de necrosis, hemorragia y aveces edema intenso en la region, se conserva integridad de la duramadre. <u>Lesion secundaria:</u> Perdida de la autorregulacion de la circulacion cerebral y la permeabilizacion de la barrera hematoencefalica. |

| PREVENCION PRIMARIA | | PREVENCION SECUNDARIA | | PREVENCION TERCIARIA | |
|--|---|---|---|---|--|
| PROMOCION DE LA SALUD | PROTECCION ESPECIFICA | DIAGNOSTICO PRECOZ | TRATAMIENTO OPORTUNO | REHABILITACION | MANEJO PAULATIVO |
| * Educacion sobre prevencion de accidentes | * Uso de lugares que concienticen a la poblacion en general | * Uso de aditamentos de proteccion y el consumo | * Estabilizacion cardio- respiratoria * Sedacion y analgesia | * Readiestramiento cognoscitivo * Reintegracion social | * Manejo de los sintomas que ponen en una situacion de sufrimiento al paciente |