



**Nombre de alumno: Josmary Selinette  
Albores Hernandez**

**Nombre del profesor: Maria Del Carmen  
Lopez Silva**

**Materia: Practicas Profesionales**

**Cuatrimestre: 9no**

**Grupo: LEN B**

# TCE

(Traumatismo Craneoencefálico)

## ¿Qué es?

Distorsión cerebral ocasionada por un impacto externo, generalmente un golpe violento en la cabeza.

Implica una alteración en el cerebro a causa de un traumatismo en el cráneo.

## "Síntomas"

- Vómitos o náuseas repetidas
- Dificultad para hablar
- Confusión
- Visión borrosa
- Amnesia
- Desmayo
- Fatiga o mareos
- Irritabilidad

## Diagnóstico:

Los médicos o el personal de servicio de enfermos admiptos deben evaluar la situación con rapidez con la valoración de:

- ▶ Escala de coma de Glasgow (15 Grave) (3 menos grave)
- ▶ Test de Galveston de orientación y amnesia (GORT)  
(Cuando se obtienen puntuaciones superiores a 75 puntos, 3 días consecutivos se considera que el Px está recuperado)
- ▶ Exploración por tomografía computadorada (TC)
- ▶ Resonancia Magnética

# Cuidados De Enfermería

\* **Posición del paciente:** El paciente deberá presentar una correcta posición y alineación cefalocervical siempre con la cabeza en posición neutra, evitando la rotación de la misma (utilizando rollos de toallas colocados a ambos lados de la cabeza)  $30^\circ$  Piñón  
T) Escala de Kushing Piñón PIC = intracranial

\* **Tolerancia hemodinámica: Noradrenalina:** El objetivo es mantener al paciente hemodinámicamente estable (conservar una tensión arterial media (TAM) adecuada que permita mantener una correcta presión de perfusión cerebral. En caso de que se requiera el uso de una droga vasoactiva la de elección es (noradrenalina). DFT - Antipirético.

→ Tem. corporal central entre  $36,4$  y  $38,3^\circ$

\* **Normotermia:** Los pacientes deben mantenerse en normotermia tratando de forma agresiva y precoz cualquier elevación de la temperatura superior (por encima de los  $37^\circ\text{C}$ ) con ayuda de medidas físicas (destaer al ex, baño, caméras). Hipertermia.

## Cuidados de enfermería en la Nutrición del TCE

- Control diario del peso del ex
- Colocación y mantenimiento de SNG según protocolo
- Comprobación radiográfica de tórax tras colocación SNG
- Control de residuo gástrico cada 6h
- Control de glicemia cada 6h
- Cambio de equipo NE/NPT según protocolo

## "Cuidados Básicos De Enfermería"

- ▶ Prevención de infección nosocomial (lavado de manos, uso correcto de bioalcoholes; correcto cuidado de catéteres)
- ▶ Prevenir úlceras por presión (Valoración BRAPPP)