



Jazmín Guadalupe Ruiz García

Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez

Medicina física y rehabilitación

PASIÓN POR EDUCAR

Resumen

5 “A”

Comitán de Domínguez Chiapas a 5 de diciembre de 2024.

TCE

Lesión estructural y/o alteración fisiológica de la función cerebral inducida por un traumatismo a causa de una fuerza externa.

Clasificación

Leve

- Coma de 6-24 hr
- A los 24 hrs se recuperan adecuadamente

Moderada

- Glasgow 4-8
- Mov. inapropiados desaparecen en 24h.

Severa

- Disrupción mecánica severa de hemisferios cerebrales.
- Coma profundo por largo tiempo.

Possible Manejo.

- Médico
- Quirúrgico
- Terapia intensiva

Signo de Battle

(Equimosis retroauricular)



Otorragia - hemo tímpano

Signos de Fx de base de cráneo



Ojos de Mapache (Equimosis periorbitaria).

Otorricorrea - rinoliquorrea
Parálisis de VII-VIII par Craneal

Fracturas de cráneo

Fx lineal no deprimida

- Más comunes
- ASOC a concusión o contusión.
- Sospecha H. Subdural: atraviesan surcos vasculares AA o líneas de unión ósea.

Fx deprimida del cráneo

- 7-10%
- Hueso parietal
- Simples o compuestas (asoc laceración duramadre o corteza).

Fx abierta

- Comunicación directa entre tej blandos y cerebral por ruptura de duramadre, salida LCR o masa a través de herida.

Fx de base

- Presencia aire en cráneo o seno esfenoidal o paco.

Signos:

- Otorrinorrea: Signo de halo para LCR.
- Signo de Battle
- signo hemotímpano
- ojos de mapache.

7^p Para la Intubación

- ① Preparación
- ② Preoxygenación
- ③ Pretratamiento
- ④ Protección y posicionamiento

- ⑤ Parálisis e inducción
- ⑥ Procedimiento de intubación
- ⑦ Post-intubación

Escala

ESCALA DE FISHER
PARA CLASIFICAR LA HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA

GRADO I
Sin evidencia de sangrado

GRADO II
Sangre difusa fina con una capa de <1mm medida verticalmente

GRADO III
Coágulo grueso cisternal, >1mm medida verticalmente

GRADO IV
Hematomas parenquimatosos, hemorragia intraventricular o sangrado difuso

Clasificación de **MARSHALL**
Para Traumatismo Craneoencefálico en Tomografía (TC)

Grado	Categoría	Característica	Incidencia de supervivencia intrahospitalaria
I	Lesión difusa tipo I	TC normal	—
II	Lesión difusa tipo II	Cisternas presentes con desplazamiento de línea media < 5 mm y/o lesiones hiperdensas <25 cc.	28.6%
III	Lesión difusa tipo III (Edema)	Compresión o ausencia de cisternas, con desplazamiento de línea media < 5 mm, lesiones de densidad mixta o alta <25 cc.	63.2%
IV	Lesión difusa	Desviación de la línea media > 5 mm, lesiones de densidad mixta o alta <25 cc.	100%
V	Lesión masa evacuada	Cualquier lesión evacuada quirúrgicamente	65.2%
VI	Lesión masa no evacuada	Cualquier masa no evacuada quirúrgicamente >25 cc.	84.6%

ICH SCORE
Escala pronóstica para evaluar mortalidad a 30 días en pacientes con hemorragia intraparenquimatosa

COMPONENTE	PUNTAJE	PUNTOS	MORTALIDAD
Escala de Glasgow			
3 a 4	2	0	0%
5 a 12	1	1	13%
13-15	0	2	26%
Edad			
>80 años	1	3	72%
<80 años	0	4	97%
Ubicación			
Infratentorial	1	5	100%
Supratentorial	0		
Volumen			
>30 cm ³	1		
<30 cm ³	0		
Vaciado ventricular			
Presente	1		
Ausente	0		

ESCALA DE RAMSAY
@Creative_Nurse

NIVEL	CARACTERÍSTICAS
1	Despierto, ansioso y agitado, no responde
2	Despierto, cooperador, orientado y tranquilo
3	Dormido con respuesta a órdenes
4	Somnoliento con breves respuestas a la luz y el sonido
5	Dormido con respuesta sólo al dolor
6	Profundamente dormido sin respuesta a estímulos