



Itzel García Ortiz

Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez

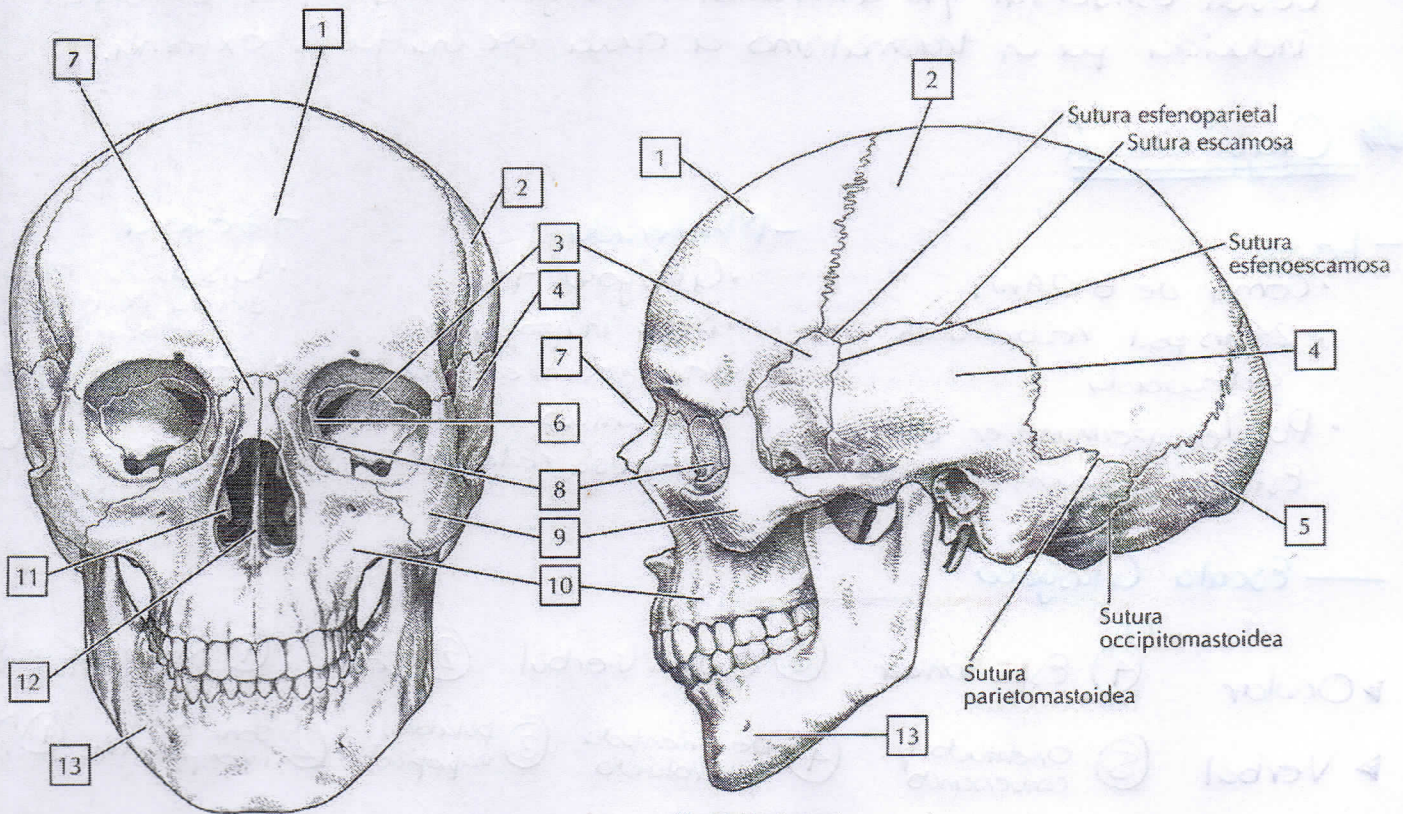
RESUMEN TCE

Medicina Física y de Rehabilitación

5° "A"

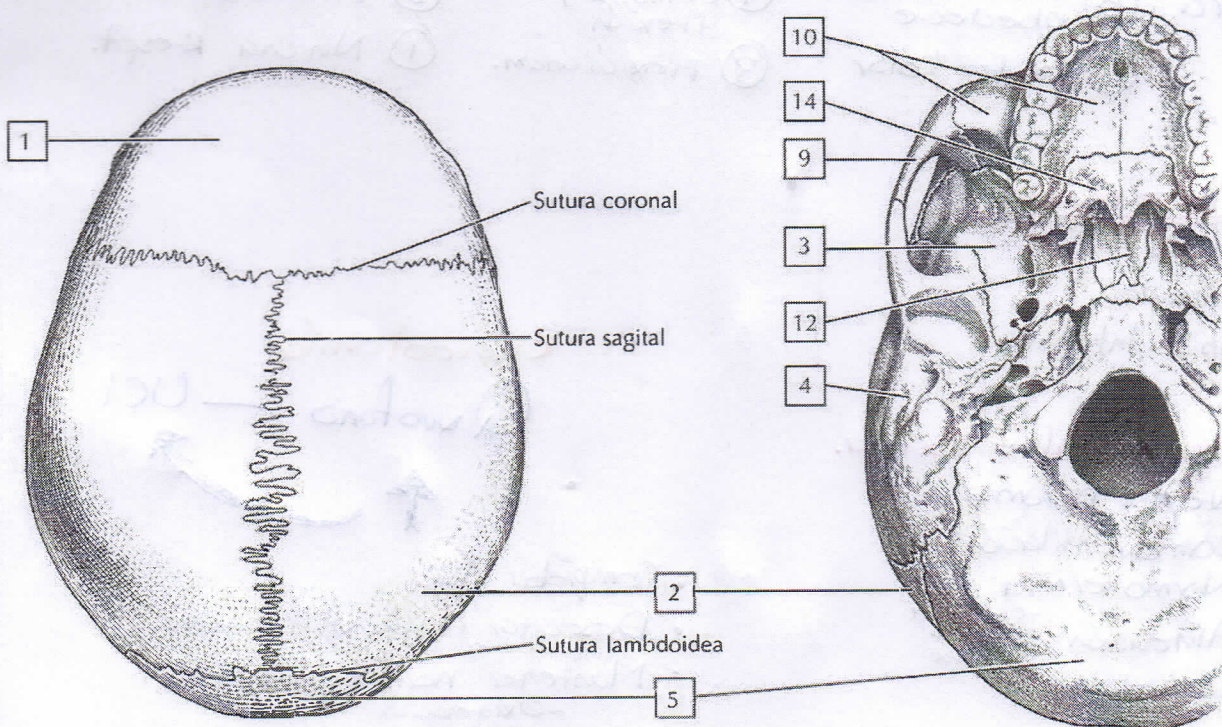
Comitán de Domínguez Chiapas a 04 de diciembre de 2024.

Características externas del cráneo



A. Visión anterior

B. Visión lateral



C. Visión superior

D. Base del cráneo: visión inferior

Definición

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

Clasificación

- Leve

- Coma de 6-24hrs
- 24 hrs post. recuperación adecuada
- Pueden permanecer en Estopor, agitación, inquietud

- Moderada

- Glasgow 4-8
- Mov. inapropiados desaparecen en 24h
- Px confuso
- Amnesia retrógrada

- Severa

- Disrupción mecánica severa de hemisferios cerebrales
- Coma profundo x largo tiempo
- Mov. descerebración / decorticación.

— Escala Glasgow

- | | | | | | |
|----------|---------------------------|---------------------------|-------------------------|--------------------------|-----------------|
| ▶ Ocular | ④ Espontánea | ③ Orden Verbal | ② Dolor | ① No responde | |
| ▶ Verbal | ⑤ Orientado y conversando | ④ Desorientado y Hablando | ③ palabras inapropiadas | ② sonidos incomprensible | ① Ninguna resp. |
| ▶ Motora | ⑥ Orden verbal Obedece | ④ Retirada y flexión | ② Extensión | | |
| | ⑤ localiza dolor | ③ Flexión unam. | ① Ninguna Resp. | | |

Posible manejo

- Médico
- Quirúrgico
- Terapia Intensiva

— manejo inicial en Escena.

ABC del trauma

- Normoventilación
- Normotermia
- Alineación
 - cabeza
 - cuello
 - tórax
- Control dolor

— Transporte a centro útil ⊗ personal capacitado

↳ manejo inicial en Urgencias

Craneotomía



- Comprobar ABC
- Descartar lesión vital urgente
- Mantener normoventilación
 - Oxigenación
 - Tensión Arterial
- Reconocimiento Secundario
 - Radiología básica de Urgencias
- TAC cerebral.

Signos de Fx de Base de Cráneo

- Signo de Battle — Equimosis retroauricular
- Otorragia - Hemotímpano
- Ojos de mapache — Equimosis periorbitaria
- Otorricorrea / Rinoliquorrea
- Parálisis de VII - VIII por craneal

Tipos de Fx

• Fx lineal no deprimida.

- ⊕ comunes
- Asocia $\left\{ \begin{array}{l} \text{concusión} \\ \text{contusión} \end{array} \right.$
- Sospecha Hem subdural:

• Fx deprimida del cráneo

- 7-10%
- Hueso parietal $\left\{ \begin{array}{l} \text{Simplex / Compuestos} \\ \text{tejid.} \left\{ \begin{array}{l} \text{dura madre} \\ \text{corteza} \end{array} \right. \end{array} \right.$

• Fx Abierta.

- Comunicación directa $\left\{ \begin{array}{l} \text{tejidos blandos} \\ \text{Cerebral} \end{array} \right.$
- ⊗ ruptura de dura madre
- Salida LCR o masa a través de herida

• Fx de Base

- Presencia de aire en $\left\{ \begin{array}{l} \text{Cráneo} \\ \text{seno esfenoidal. opaco} \end{array} \right.$
- Signos:
 - Oto-rino / rragia — Signo de halo p/ LCR
 - Signo de Battle
 - Hemotímpano
 - Ojos de mapache.

7(P) para Intubación

1. Preparación
2. Preoxigenación
3. Pretratamiento
4. Protección y posicionamiento
5. Parálisis e inducción
6. Procedimiento de intubación
7. Post-intubación

- Escalas

ICH Score / Hemorragia Intraparenquimatosa.

Componente	Puntaje	Puntos	Mortalidad
Escala de Glasgow			
3-4	2		
5-12	1	0	0%
13-15	0	1	13%
Edad		2	26%
> 80 años	1	3	72%
< 80 años	0	4	97%
Ubicación		5	100%
Infratentorial	1		
Supratentorial	0		
Volúmen			
> 30 cm ³	1		
< 30 cm ³	0		
Vaciamiento Ventricular			
Presente	1		
Ausente	0		

► Escala pronostica pl evaluar mortalidad a 30 días en px q Hm. ^{intra}parenquimatosa.

Escala de Ramsay - Valoración del Edo de Sedación del px

Nivel	Características
1	Despierto, Ansioso y agitado, no descansa
2	Despierto, cooperador, orientado y tranquilo
3	Dormido y rpta a órdenes
4	Somnoliento y breves respuestas a la luz y el sonido
5	Dormido y respsta solo al dolor
6	Profundamente dormido sin resp. a estímulos.

Escala de Fisher - Clasificar Hemorragia Subaracnóidea.

- Grado**
- I - Sin evidencia sangrado
 - II - Sangre difusa fina q 1 capa de < 1mm medida verticalmente
 - III - Coágulo grueso cisternal > 1mm medido verticalmente
 - IV - Hematoma parenquimatoso, Hemorragia intraventricular +/- sangrado difuso.