



Cesar Felipe Morales Solís

Dr. Jesus Eduardo Cruz Domínguez

Tema: Resumen

Materia: Medicina y Rehabilitación

Quinto semestre

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 07 de diciembre de 2024

Traumatismo Craneoencefalico

- Se define como una lesión estructural y/o alteración fisiológica de la función cerebral inducida por un traumatismo a causa de una fuerza externa >>> OMS

Clasificación:
 Por el mecanismo >>> Cerrada y Penetrante
 Por severidad >>> Leve, moderada y severa → Glasgow

Fracturas de cráneo:

Fx lineal
 No depressedas
 • Más comunes
 • Asociadas a contusión o concusión
 • Sospecha de Hemorragia subdural: Atraviesan surcos vasculares AA o líneas de unión ósea

Fx deprimida del cráneo
 • 7-10%
 • Hueso penetrante
 • Simple o compuestas (asociadas a laceración duramadre o corteza)

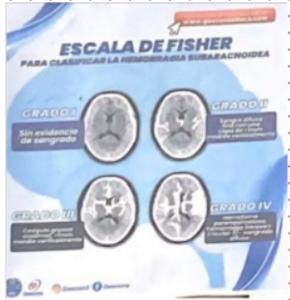
Fx abierta
 • Comunicación directa entre tejidos blandos y cerebral por ruptura de duramadre salida de LCR a masa (trayes) de herida

Fx de base de cráneo
 • Presencia de aire en cráneo o seno coelocoidal o petro
 • Ojo o rinorrea
 • Signo de halo para el ojo
 • Signo de Battle
 • Hemotimpano
 • Ojos de mapache

ICH Score Hemorragia Intraparenquimatosa

COMPONENTE	PUNTAJE	Puntos	Mortalidad
Escala de Glasgow	3-5	0	0%
3-5	1	1	13%
3-5	2	2	26%
3-5	3	3	72%
3-5	4	4	97%
3-5	5	5	100%
Edad	< 40 años	0	
	40-60 años	1	
	> 60 años	2	
Neurología	subarahnoidal	0	
	supratentorial	1	
Volumen	< 30 cc	0	
	30-60 cc	1	
	> 60 cc	2	
Neurología	sin lesión	0	
	lesión focal	1	
	lesión extensa	2	

Escala pronostica para mortalidad a 30 días
 0 = supervivencia, 1 = hemiparesia, 2 = hemiparesia + hemiplegia



Leve:

Coma de 0-24 hrs
 • A los 24 hrs se recuperan adecuadamente
 • Puede permanecer aturdo, irritación

Moderada

Glasgow 4-8
 • Movimientos inapropiados desaparecen en 24 hrs
 • Rara vez:
 • Desorientación/Desorientación
 • Pmx confuso
 • Pmx amnesia retrograda
 • 40% se recupera adecuadamente

Severa

• Disrupción mecánica severa de hemisferias cerebrales
 • Coma profundo por largo tiempo
 • Mov. Desorientación o desorientación
 • Dura varios semanas
 • Recuperación variable

Clasificación de MARSHALL Para Traumatismo Craneoencefalico en Tomografía (TC)

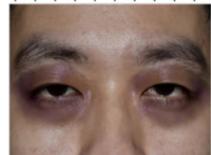
Grado	Categoría	Característica	Indicador de mortalidad
I	Lesión difusa tipo I	TC normal	
II	Lesión difusa tipo II	Cisternas presentes con desplazamiento de línea media < 5 mm y/o lesiones hiperdensas < 25 cc	28.6%
III	Lesión difusa tipo III (Edema)	Compresión o aumento de cisternas, con desplazamiento de línea media < 5 mm, lesiones de densidad mixta a alta < 25 cc	65.2%
IV	Lesión difusa	Desviación de la línea media > 5 mm, lesiones de densidad mixta a alta < 25 cc	90%
V	Lesión masa evolucionada	Cualquier lesión marcada quirúrgicamente	65.2%
VI	Lesión masa no evolucionada	Cualquier masa no evolucionada quirúrgicamente > 25 cc	84.6%

SIGNOS DE FRACTURA DE BASE DE CRÁNEO

• Signo de Battle (Equimosis retroauricular)



• Ojos de Mapache (Equimosis periorbitaria)



• Otorragia Hemotimpano

