



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 >>> Cerrado y Penetrante
Por severidad >>> Leve, moderada y severa → Glasgow

Fracturas de cráneo:

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

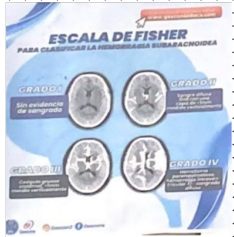
Fix deprimida del cráneo
• 7-10%
• Hueso penetrante
• Simple o compuestas (asociadas a laceración duramadre o corteza)

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

Fix de base de cráneo

• Presencia de aire en cráneo o seno cefálico o pero:
• Oto o rinorrea:
Signo de halo para la
• Signo de Battle
• Hemotímpano
• Ojos de mapache

ICH Score Hemorragia Intraparenquimatosa		Puntos Mortalidad	
Componente	Puntuaje	Puntos	Mortalidad
Edema de Glasgow	0-2	0	0%
	3-4	1	13%
	5-6	2	26%
Edema	0	3	72%
	1	4	97%
	2	5	100%
Subarahnoidal	0		
Supratentorial	0		
Subarahnoidal	0		
Subtentorial	0		
Edema	0		
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		
	11		
	12		
	13		
	14		
	15		
	16		
	17		
	18		
	19		
	20		
	21		
	22		
	23		
	24		
	25		
	26		
	27		
	28		
	29		
	30		



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 hemisferios cerebrales
• Coma profundo por largo tiempo
• Mov. Desorientación o desorientación
• Dura varios semanas
• Recuperación variable

Clasificación de MARSHALL Para Traumatismo Craneoencefalico en Tomografía (TC)

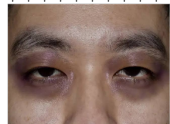
Grado	Categoría	Característica	Indicador de Mortalidad
I	Lesión difusa tipo I	Cráneo presente con desplazamiento de línea media < 5 mm y/o lesiones hiperdensas < 25 cc	28.6%
II	Lesión difusa tipo II (Edema)	Compresión o aumento de cisternas, con desplazamiento de línea media < 5 mm, lesiones de densidad 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 < 25 cc	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 Hemotímpano

