



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Cielo Brissel Fernández Colín

Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez

TCE

PASIÓN POR EDUCAR

MEDICINA FÍSICA Y DE REHABILITACIÓN

5" B

Comitán de Domínguez Chiapas a Diciembre de 2024

TCE

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

CLASIFICACIÓN

Por el mecanismo

Cerrado

Penetrante

Por severidad

Leve

Moderado

Grave

Coma de 8-24 hr

Recuperación a los 24hr

pueden estar

Estuor

Agitación

Inquietud

Glasgow 4-8

70% se recupera

Px confuso

Amnesia retrógrada

Desaparición de movimientos inadecuados desaparecen a los 24hr

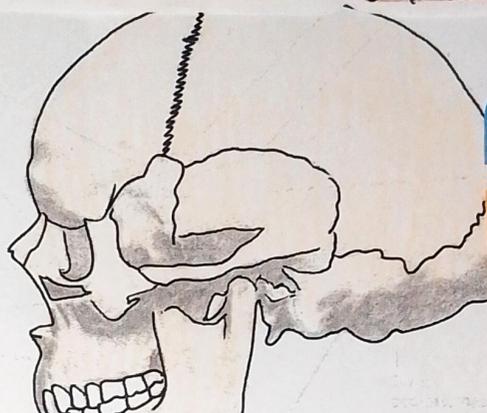
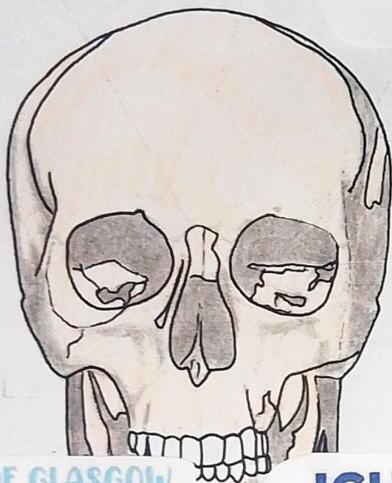
Dulo hatico son

recuperación variable

disfunción autonómica

Distorsión mecánica severa de hemisferios cerebrales

coma profundo



ESCALA DE GLASGOW

OCULAR

4: Espontáneo
3: Orden verbal
2: Doler
1: No responde

VERBAL

5: Orientado
4: Confuso
3: Lenguaje incoherente
2: Lenguaje incomprensible
1: No responde

MOTORA

6: Obediente
5: Obedece a comandos verbales
4: Obedece a comandos verbales y gestuales
3: Obedece a comandos verbales y gestuales
2: Obedece a comandos verbales y gestuales
1: No responde

ICH Score

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		
Vaciamiento ventricular			
Presente	1		
Ausente	0		

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

ESCALA DE RAMSAY

1: Despierta, abre los ojos y agita o se mueve

2: Despierta, cooperador, orientado y tranquilo

3: Dormido con respuesta a estímulos

4: Somnoliento con leve respuesta a la luz y el sonido

5: Dormido con respuesta sólo al dolor

6: Profundamente dormido sin respuesta a estímulos

ESCALA DE FISHER

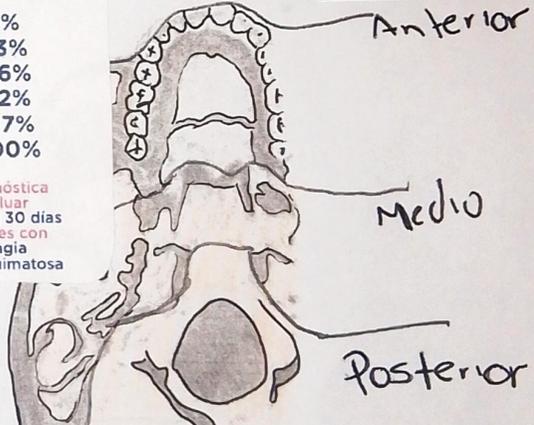
PARA CLASIFICAR LA HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA

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
Hematoma parenquimatoso, hemorragia intraventricular y sangrado difuso



Clasificación de

MARSHALL

Para Traumatismo Craneoencefálico en Tomografía (TC)

Grado	Categoría	Característica	Incidencia de hipertensión intracraneal
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%