



PASIÓN POR EDUCAR



*Nombre del Alumno: Tania Elizabeth Martinez Hernandez*

*Nombre del tema: Resumen de traumatismo craneo encefálico*

*Nombre de la Materia: Medicina en física y rehabilitación*

*Nombre del docente: Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana*

*Parcial: 4to.*

*Grado y grupo: 5-B*

*Semestre: 5°*

**Definición**  
Alteración cerebral secundaria a lesión traumática en la cabeza con daño estructural, tejido cerebral y sus vasos sanguíneos  
Incidencia: 200 por 100.000 hab.  
Etiologías: Accidentes de tránsito (70%), violentos o caídas desde propto altura <46 años

**Fx de riesgo**  
- Edad - Presencia de lesión cerebral  
- Duración del coma  
- Lesión duración de ingreso  
- Epilepsia  
- Shock hipovolémico

**Tipos**  
Las fx de bases pueden ser de fosa anterior, media o ambas  
Fosa media: Hematoma a nivel de la apófisis mastoideas (Signo de Battle), otorragia asociada o no a otoliquio.  
Fosa anterior: Crepitación a la palpación de rebordes orbitarios  
Progresivo hematomas

**Escala de Glasgow**

**OJOS**  
4: Apertura espontánea  
3: Ojos cerrados  
2: No responde

**VERBAL**  
5: Orientado y conversación  
4: Desorientado y palabras  
3: Palabras incomprensibles  
2: Sonidos incomprensibles  
1: Ninguna respuesta

**MOTORA**  
6: Obedece órdenes  
5: Intenta moverse  
4: Flexión normal  
3: Flexión anormal  
2: Extensión  
1: Ninguna respuesta

**ESCALA DE RAMSAY**

**1**: Presente, anexo y capilar, de dirección  
**2**: Despierto, cooperador, orientado y tranquilo  
**3**: Dormido con respuesta a estímulos  
**4**: Somnoliento con breves respuestas a la luz y al sonido  
**5**: Dormido con respuesta sólo al dolor  
**6**: Profundamente dormido sin respuesta a estímulos

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

Grado	Categoría	Características	Porcentaje de pacientes
I	Lesión difusa tipo I	TC normal	
II	Lesión difusa tipo II	Cisternas presentes con desplazamiento de línea media < 5 mm y lesiones hiperdensoes < 25 cc.	28.6%
III	Lesión difusa tipo III (Bitemo)	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.	84.8%

**ESCALA DE FISHER**  
PARA CLASIFICAR LA HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA

**GRADO I**: Sin evidencia de anillo  
**GRADO II**: Siempre difusa, focal con un eje o capas de corteza, o en la línea media  
**GRADO III**: Capas gruesas o gruesas > 3 mm, o en la línea media  
**GRADO IV**: Hemorragia intraventricular o intraventricular > 20 cc.

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

**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 > 60 años	1	3	72%
Edad < 60 años	0	4	97%
Ubicación infratentorial	1	5	100%
Ubicación supratentorial	0		
Volumen > 30 cm <sup>3</sup>	1	Escala pronóstica para evaluar mortalidad a 30 días en pacientes con hemorragia intraparenquimatosa	
Volumen < 30 cm <sup>3</sup>	0		
Vaciado ventricular Presente	1		
Vaciado ventricular Ausente	0		

booksmedicos.org