



Oscar Eduardo Guillén Sánchez

Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez

Medicina Física y de Rehabilitación

PASIÓN POR EDUCAR

Resumen

5-B

GENERALIDADES DE TCE

Definición

Traumatismo craneocefálico que produce lesiones craneales existe pérdida integral neuronal.

Historia Natural

- Primer causa de mortalidad y discapacidad entre jóvenes

CLASIFICACION

- Por mecanismo
 - o Cerrado
 - o Penetrante
- Por severidad
 - o Leve
 - o Moderado
 - o Grave

ICH Score Hemorragia Intraparenquimatosa

COMPONENTE	PUNTAJE	Puntos	Mortalidad
Escala de Glasgow	2	0	0%
3 a 4	1	1	13%
5 a 12	0	2	26%
13-15	0	3	72%
Edad	1	4	97%
>80 años	0	5	100%
<80 años	0		
Ubicación	1		
Intratentorial	0		
Supratentorial	0		
Volumen	1		
>30 cm ³	0		
<30 cm ³	0		
Vaciamiento ventricular	1		
Presente	0		
Ausente	0		

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

Suportar - 18/04/2018

Síno de battle

T. Intensiva

ESCALA DE RAMSAY

1: Engañoso, aversión y lagrimeo no espontáneo

2: Disociación, espasmos, miradas y trémulo

3: Doreado con respuesta a órdenes

4: Somnoliento con breves respuestas a la luz y al sonido

5: Dormido con respuesta sólo al dolor

6: Anestesiado y no responde

Historia Natural de la enfermedad

- Modificación de flujo sanguíneo cerebral
- Aporte inadecuado de oxígeno
- ↑ presión intracraneal
- Pérdida de la autoregulación cerebral.

PAM 90-110 mmHg



Obj de Masache (arteria Penicula)

Síno de battle

Síno de base de craneo

Broviacoreo

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%

↑ mortalidad con Px quirúrgica intraparenquimatosa de reducción

arrasalar base subaracnoidea



Anterior

Medio

Posterior

ESCALA DE FISHER PARA CLASIFICAR LA HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA

GRADO I: Sin evidencia de sangrado

GRADO II: Sangrado difuso, focal o en forma de líneas

GRADO III: Sangrado difuso, focal o en forma de líneas

GRADO IV: Sangrado difuso, focal o en forma de líneas

1. Parálisis y intubación
2. Procedimiento de intubación
3. POC + intubación