



Esmeralda Jiménez Jiménez

Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez

Traumatismo Craneoencefálico

Medicina Interna

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 5°

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 5 de Noviembre de 2024

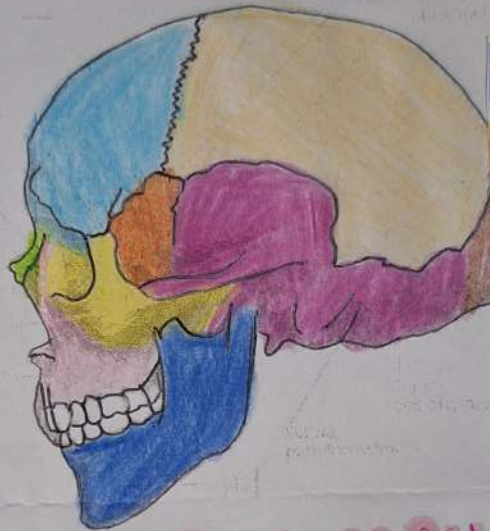
Definición: Corresponde al traumatismo craneoencefalico, que produce lesiones craneales en donde exista perdida de la integridad neuronal.

Clasificación

- Leve** → Coma < 24hr / alba 24hr se recuperan objetivamente
- Moderada** → Glasgow 4-8 / Tbv inapropiada desaparecen en 24hr / paciente confuso
- Severa** → Coma profundo por largo tiempo / Disrupción mecánica severa de hemisferios cerebrales

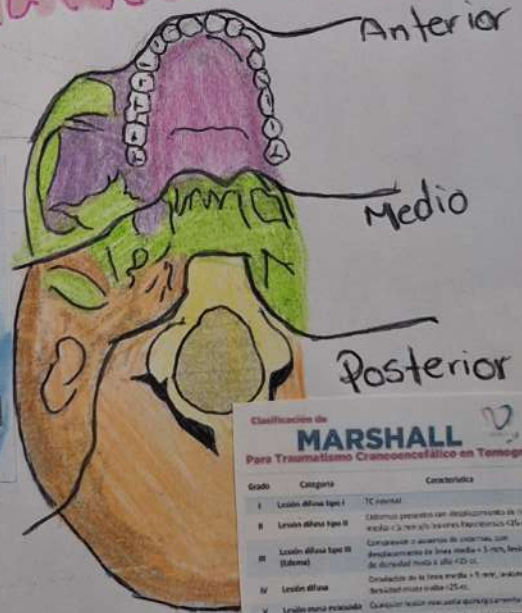
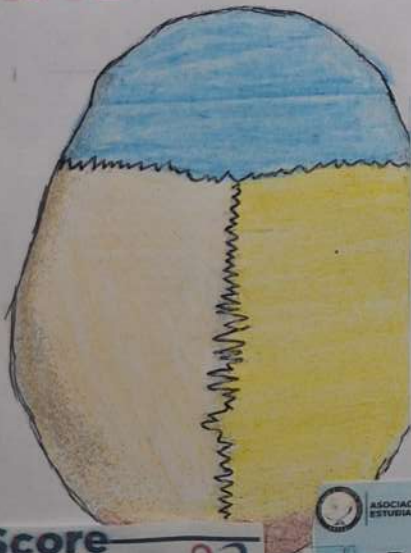
Signos de Riesgo

- Signo de Battle
- Equimosis retro-orbitaria
- Ojos de Mupache
- Otorrrea hemolimpica
- Parálisis de VII-VIII por craneal.



ESCALA DE RAMSAY			
1			100%
2			
3			
4			
5			
6			

TRAUMATISMO - CRANEOENCEFALICO



ESCALA DE FISHER PARA CLASIFICAR LA HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA			
Grado I		Grado II	
Grado III		Grado IV	

Clasificación de MARSHALL Para Traumatismo Craneoencefalico en Tomografía (TC)			
Grado	Categoría	Características	Mortalidad
I	Lesión difusa tipo I	TC normal	0%
II	Lesión difusa tipo II	Edema parietal con desplazamiento de línea media < 2 mm y/o líneas horizontales < 25 cc.	28.0%
III	Lesión difusa tipo III (Edema)	Compresión o aumento de cisternas con desplazamiento de línea media > 3 mm, lesiones de línea media > 40 cc.	64.2%
IV	Lesión difusa	Desplazamiento de línea media > 5 mm, volumen de lesión entre 40-125 cc.	100%
V	Lesión focal extensa	Cualquier lesión focal que supere 10 cc.	100%
VI	Lesión focal en masa	Cualquier masa no encapsulada > 25 cc.	84.8%

-ICH Score Hemorragia intraparenquimatosa		
COMPONENTE	PUNTAJE	Puntos Mortalidad
Estado de Glasgow	3 a 4	1
	5 a 12	0
Edad	> 80 años	1
	< 80 años	0
Ubicación	Infra-tentorial	1
	Supra-tentorial	0
Volumen	> 30 cm ³	1
	< 30 cm ³	0
Presión intracraneal	Presente	1
	Ausente	0

Escala pronóstica para evaluar mortalidad a 30 días

ASOCIACIÓN MEXICANA DE ESTUDIANTES DE ENFERMERIA A.C.

Para la Intubación

1. Preparación
2. Preoxygenación
3. Pretratamiento
4. Protección y posicionamiento
5. Parálisis e Inducción
6. Procedimiento de Intubación
7. Post-intubación

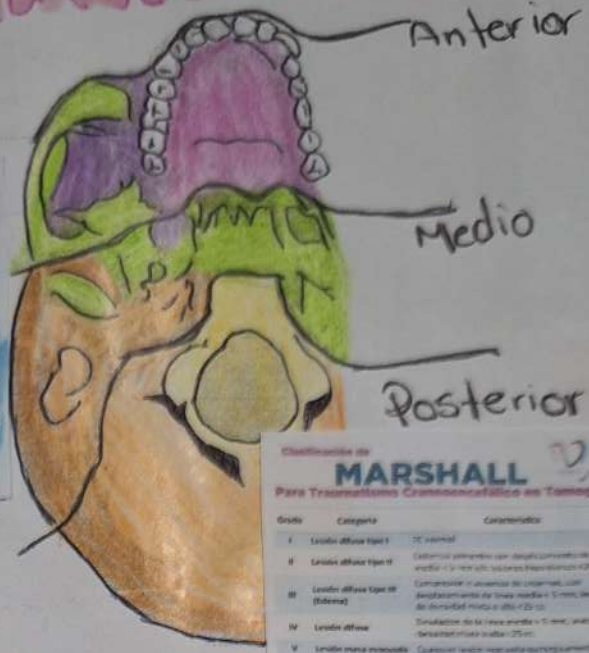
Base de craneo

ESCALA DE GLASGOW

TRAUMATISMO - CRANEOENCEFALICO



ESCALA DE FISHER
PARA CLASIFICAR LA HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA



Clasificación de MARSHALL
Para Traumatismo Craneoencefálico en Tomografía (TC)

Grado	Categoría	Características	Mortalidad (%)
I	Lesión difusa tipo I	TC normal	0-10
II	Lesión difusa tipo II	Edema cerebral leve con desplazamiento de línea media < 5 mm, lesiones de densidad hídrica < 15 UH	20-50
III	Lesión difusa tipo III (Edema)	Edema cerebral y aumento del tamaño con desplazamiento de línea media > 5 mm, lesiones de densidad hídrica > 15 UH	50-70
IV	Lesión difusa	Disolución de la línea media > 5 mm, aumento de desplazamiento > 25 mm	100%
V	Lesión masa extensa	Desplazamiento lateral más allá del equidistancia	100%
VI	Lesión masa no extensa	Desplazamiento lateral no más allá del equidistancia > 5 mm	60-80%

Score
de **aparequimatosa**

PUNTAJE	Puntos	Mortalidad
0	0	0%
1	1	13%
2	2	26%
3	3	72%
4	4	97%
5	5	100%

Escala pronóstica para evaluar mortalidad a 30 días

ASOCIACIÓN MEXICANA DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA A.C.

Para la Intubación

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

Base de craneo

ESCALA DE GLASGOW

	4	3	2	1
OCULAR	espontanea	Orden Verbal	Dolor	No responden
VERBAL	5 Orientado y Conservado	4 Desorientado y Hablado	3 Palabras inapropiadas	2 Sonidos Incomprensibles 1 Ninguna Respuesta
MOVILIDAD	6 Orden Verbal Obedece	5 Localiza el Dolor	4 Tehrada y Flexion	3 Flexion Normal 2 Extension 1 Ninguna Respuesta

- Signo de Battle
- Equimosis retro-orbital
- Ojos de Mapache
- Otorragia Hemotímpano
- Parálisis de VII - VIII por craneal



CEFALICO

Anterior

Medio

Posterior



Fractura de Cráneo

- Fx Lineal No Depresada
 - + Comunes
 - Asoc A concusión o Contusión
- Fx Depresada del Cráneo
 - 7-10%
 - Hueso parietal
 - Simples o Compuestas
- Fx Abierta
 - Comunicación directa entre los tejidos blandos y cerebral por ruptura de duramadre, sarco de LC2 o masa atroca de la teca
- Fx de Base
 - Presencia de aire en el Cráneo
 - Signo de Battle
 - Hemotímpano
 - Ojos de Mapache
 - Oto ó Rinorrea