



Anan Villatoro Jiménez

Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez

TCE

Medicina física y de rehabilitación

Quinto

C

Comitán de Domínguez Chiapas a 07 de diciembre del 2024

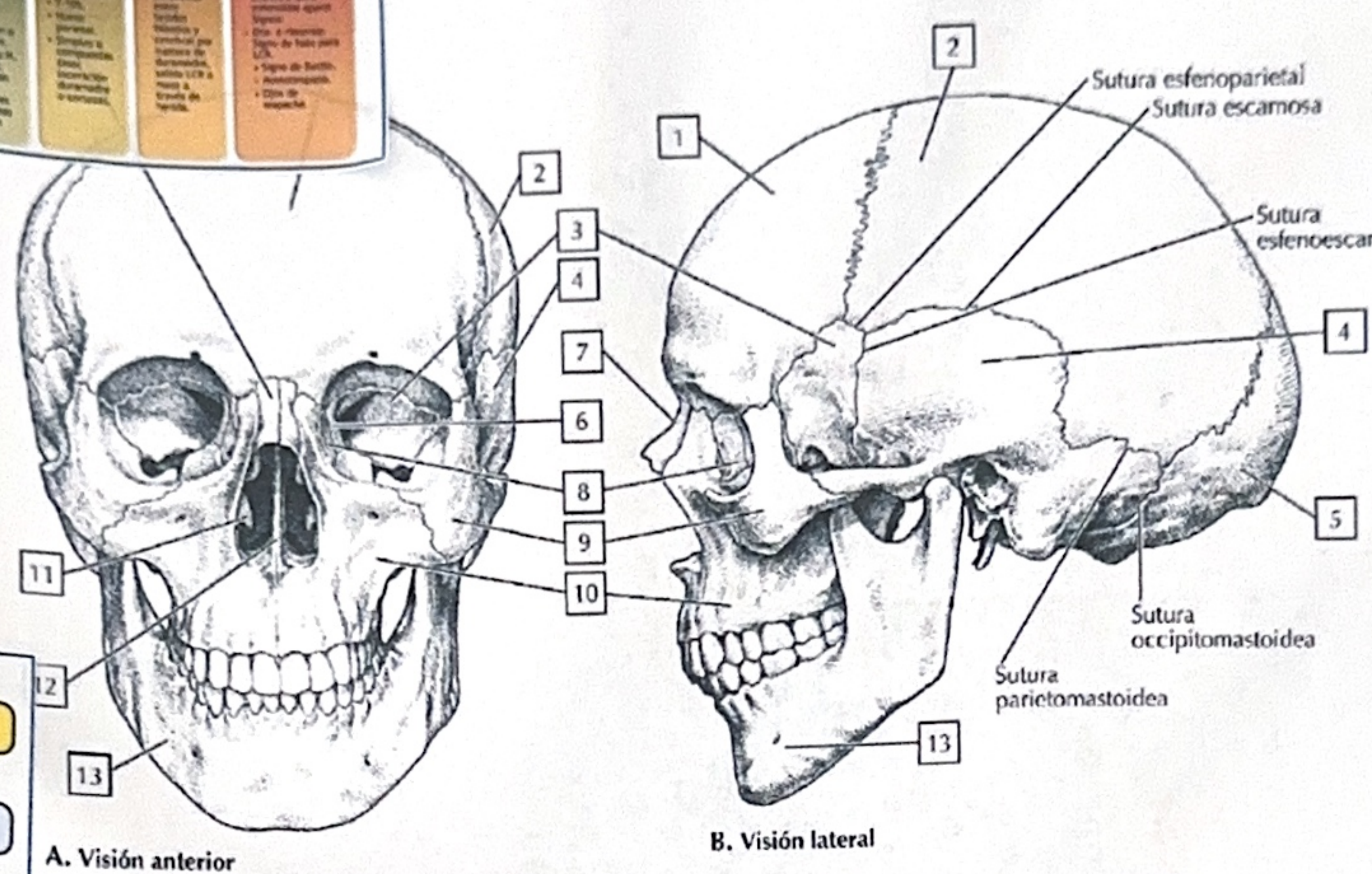


prosmedicina.org **TCE**
 Se define como una lesión estructural y/o alteración fisiológica de la función cerebral inducida por un traumatismo a causa de una fuerza externa -OMD

CLASIFICACIÓN
 - Por el mecanismo
 - Cerrado y penetrante
 - Por severidad
 Glasgow



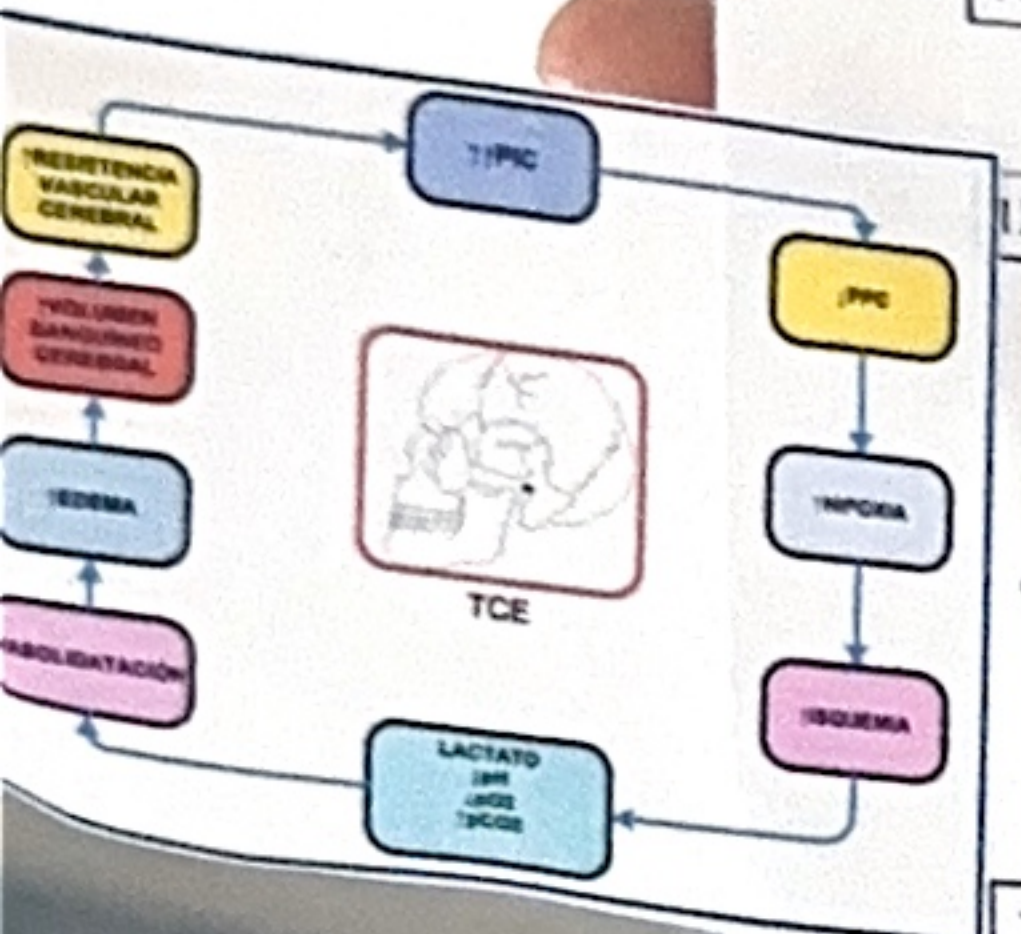
Características externas del cráneo **2**



LEVE
 • Coma de 6-24 hrs
 • A las 24 hrs se recupera adecuadamente

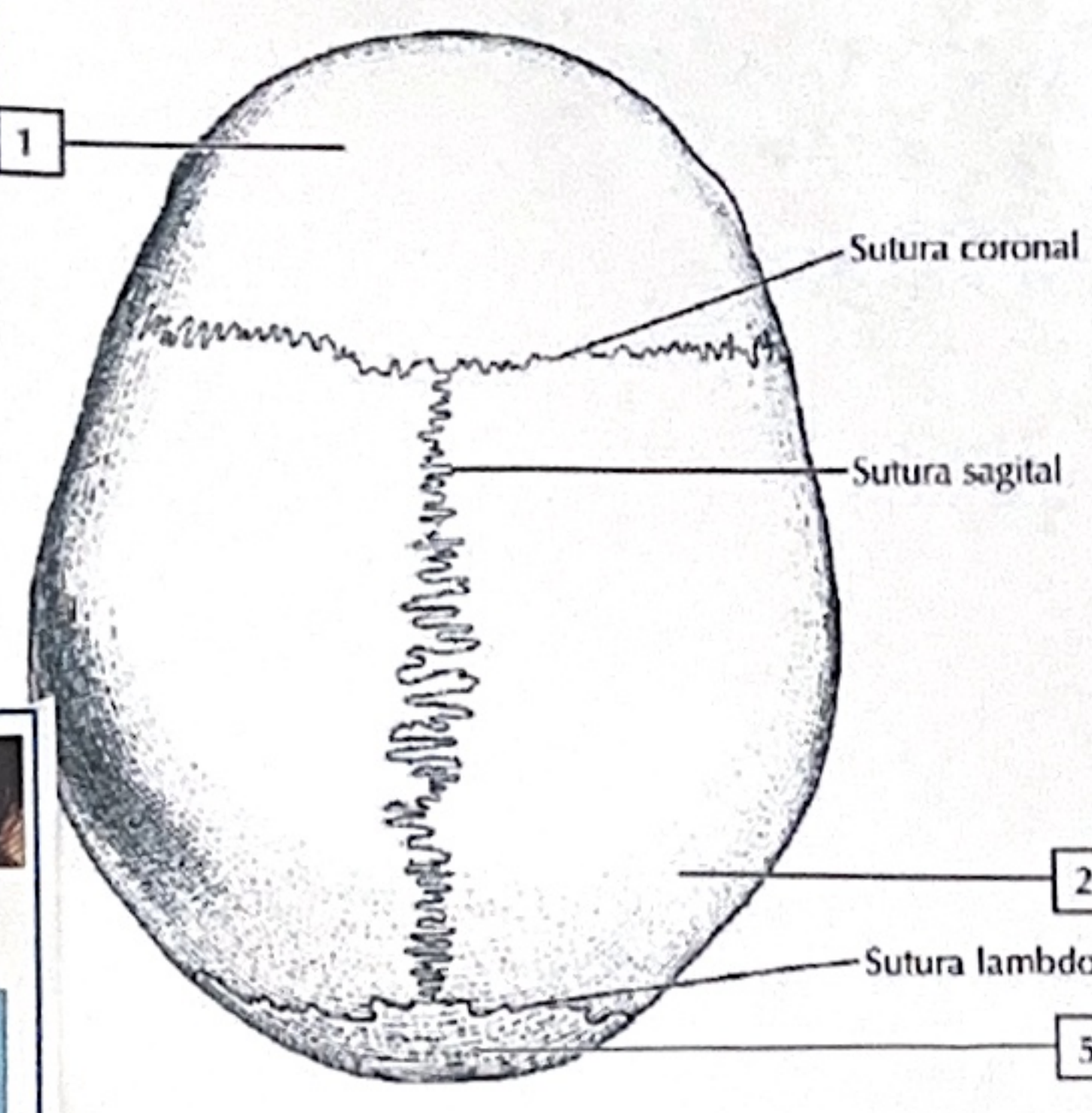
MODERADO
 4-8 PTS
 • Mov. inapropiados desaparecen en 24 hrs
 • Amnesia retrogrado

SEVERO
 < 7 PTS
 • Disrupción mecán. severa de hemisfero cerebral
 • Coma profundo por largo tiempo.

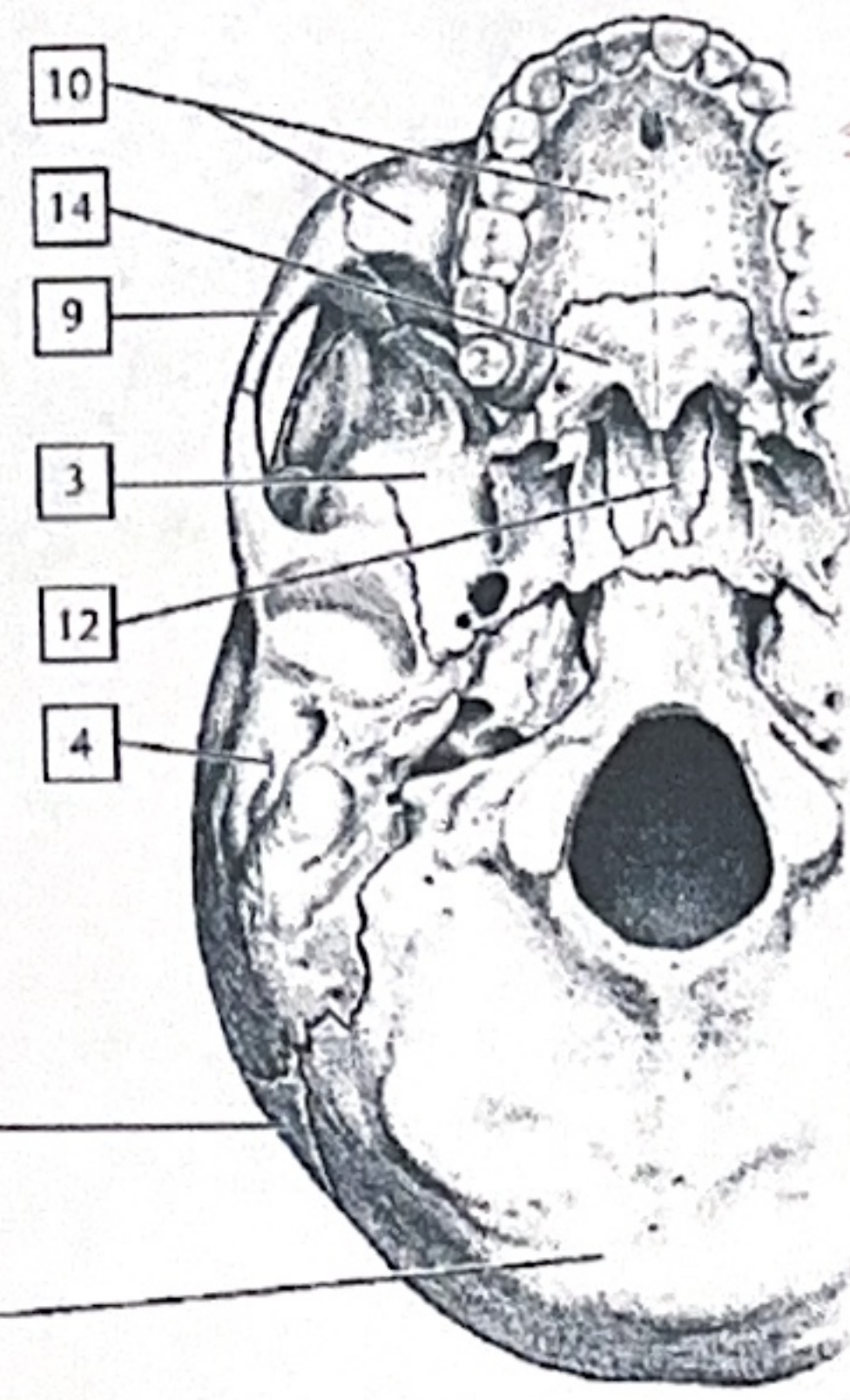


A. Visión anterior

B. Visión lateral



Visión superior



D. Base del cráneo: visión inferior

SIGNOS DE FRACTURA DE BASE CRÁNEO

- Signo Battle (Equimosis retroauricular)
- Ojos de mapache (Equimosis periorbitaria)
- Otorragia-hemotímpano
- Otorrrea-vino licuado
- Parálisis de VII-VIII par craneal



Fig. 3. Signos de fractura de base de cráneo.

ICH Score Hemorragia Intraparenquimatosa

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

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

7P Para la Intubación

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

ESCALA DE FISHER PARA CLASIFICAR LA HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA

GRADO I: Sin evidencia de sangrado

GRADO II: Con evidencia de sangrado

GRADO III: Con evidencia de sangrado

GRADO IV: Con evidencia de sangrado

Clasificación de MARSHALL Para Traumatismo Craneoencefálico en Tomografía (TC)

Grado	Categoría	Característica	Porcentaje de supervivencia
I	Lesión difusa tipo I	TC normal	100%
II	Lesión difusa tipo II	Cisternas presentes con desplazamiento de línea media < 5 mm y/o lesiones hipodensas < 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	Desplazamiento 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.	64.6%