



Luis Alberto Ballinas Ruiz

Jesús Eduardo Cruz Domínguez

Resumen

Medicina Física y de Rehabilitación

PASIÓN POR EDUCAR

5° "C"

Comitán de Domínguez Chiapas a 6 de diciembre de 2024.

ICH Score Hemorragia intraparenquimatosa

COMPONENTE	PUNTAJE	Puntos	Mortalidad
Escala de Glasgow	3 a 4	0	0%
	5 a 12	1	13%
	13-15	0	0%
Edad	>80 años	1	26%
	<80 años	0	72%
Ubicación	Infratentorial	1	97%
	Supratentorial	0	100%
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

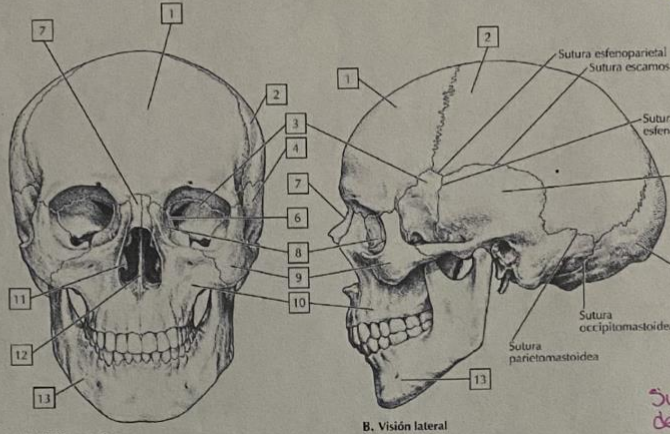
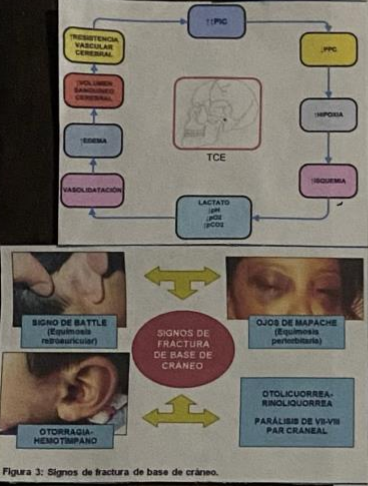
TCE
se define como una lesión estructural y/o alteración fisiológica de la función cerebral inducida por un traumatismo a causa de una fuerza externa.

Clasificación
- Por el mecanismo: cerrado y penetrante
- Por severidad: con ayuda de la escala de Glasgow

Características externas del cráneo

Clasificación de MARSHALL Para Traumatismo Craneoencefálico en Tomografía (TC)

Grado	Categoría	Característica	Porcentaje de pacientes
I	Lesión difusa tipo I	TC normal	28.6%
II	Lesión difusa tipo II	Cisternas presentes con desplazamiento de línea media < 5 mm y/o lesiones hiperdensas < 25 cc.	63.2%
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.	100%
IV	Lesión difusa	Desplazamiento de la línea media > 5 mm, lesiones de densidad mixta o alta < 25 cc.	65.2%
V	Lesión masa evacuada	Cualquier lesión evacuada quirúrgicamente	84.6%
VI	Lesión masa no evacuada	Cualquier masa no evacuada > 25 cc.	



Leve
• Coma de 6-24 hrs
• Alas 24 hrs se recupera adecuadamente

Moderado → Glasgow de 4-8
• Movimientos inapropiados de aparición en 24 hrs

Amnesia retrógrada:
Incapacidad de recordar los eventos ocurridos antes de la lesión cerebral

Severo → Disrupción mecánica severa de hemisferios cerebrales
Como profundo por largo tiempo

Signos de fractura de base de cráneo

- Signo de Battle (Equimosis retroauricular)
- Ojos de mapache (Equimosis periorbitaria)
- Otorrrea - hemotímpano
- Otorrrea - rinorrea
- Parálisis de VII-VIII para craneal.

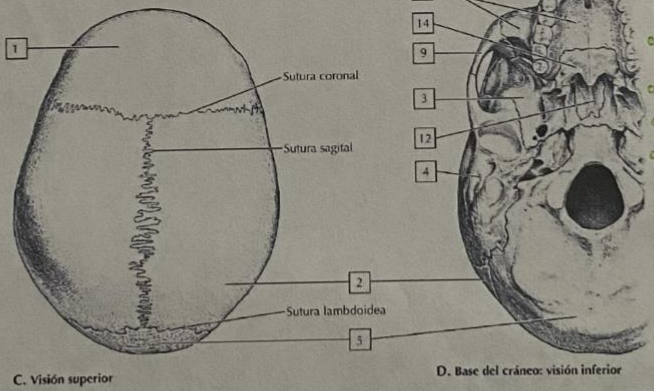


Figura 3: Signos de fractura de base de cráneo.

ESCALA DE FISHER PARA CLASIFICAR LA HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA

GRADO I	GRADO II	GRADO III	GRADO IV
Sin evidencia de coágulo	Forma de la línea media normal, sin desplazamiento	Cristernas comprimidas o ausentes, desplazamiento de línea media < 5 mm	Desplazamiento de línea media > 5 mm, cisternas ausentes

ESCALA DE RAMSAY

1	2	3	4	5	6
Despierto, alerta y agitado, no responde	Despierto, cooperador, orientado y tranquilo	Dormido con respuesta a órdenes	Dormimiento con buena respuesta a la luz y al sonido	Dormido con respuesta sólo al dolor	Profundamente dormido sin respuesta a estímulos

FRACTURAS DEL CRÁNEO

Fx lineal no depressedas	Fx depressedas del cráneo	Fx abierta	Fx de base
• No contusas • Aboca a contusión o contusión • Signos de H. subdural: hiperdensidad AA o líneas de unión ínter.	• 7. IOL • Hemo-pareias • Símples o compuestas (linea) • Laceración duramadre o corteza.	• Comunicación de dirección abierta • Mando y control por duramadre, ruptura LCA o masa a través de herida.	• Presencia para en escudo o semi-escudo opaco. • Signo de Battle • Signo de Battle • Hemotímpano. • Ojo de mapache.

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