



Traumatismo CRANEOENCEFALICO

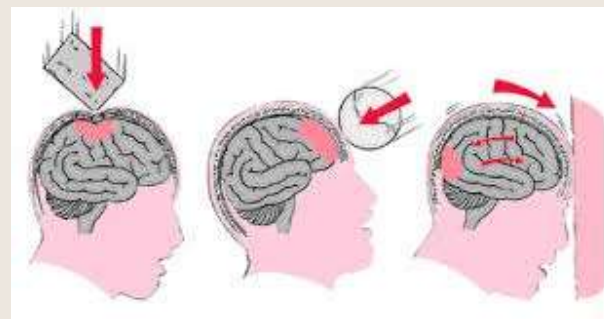


Realizado por:
Lupita melaine toledo alfaró
Andy yaneth perez diaz

¿ QUE ES?

Cualquier lesion fisica---- deterioro craneal secundario a un intercambio brusco de energia mecanica.

ACELERACION



DESACELERACION

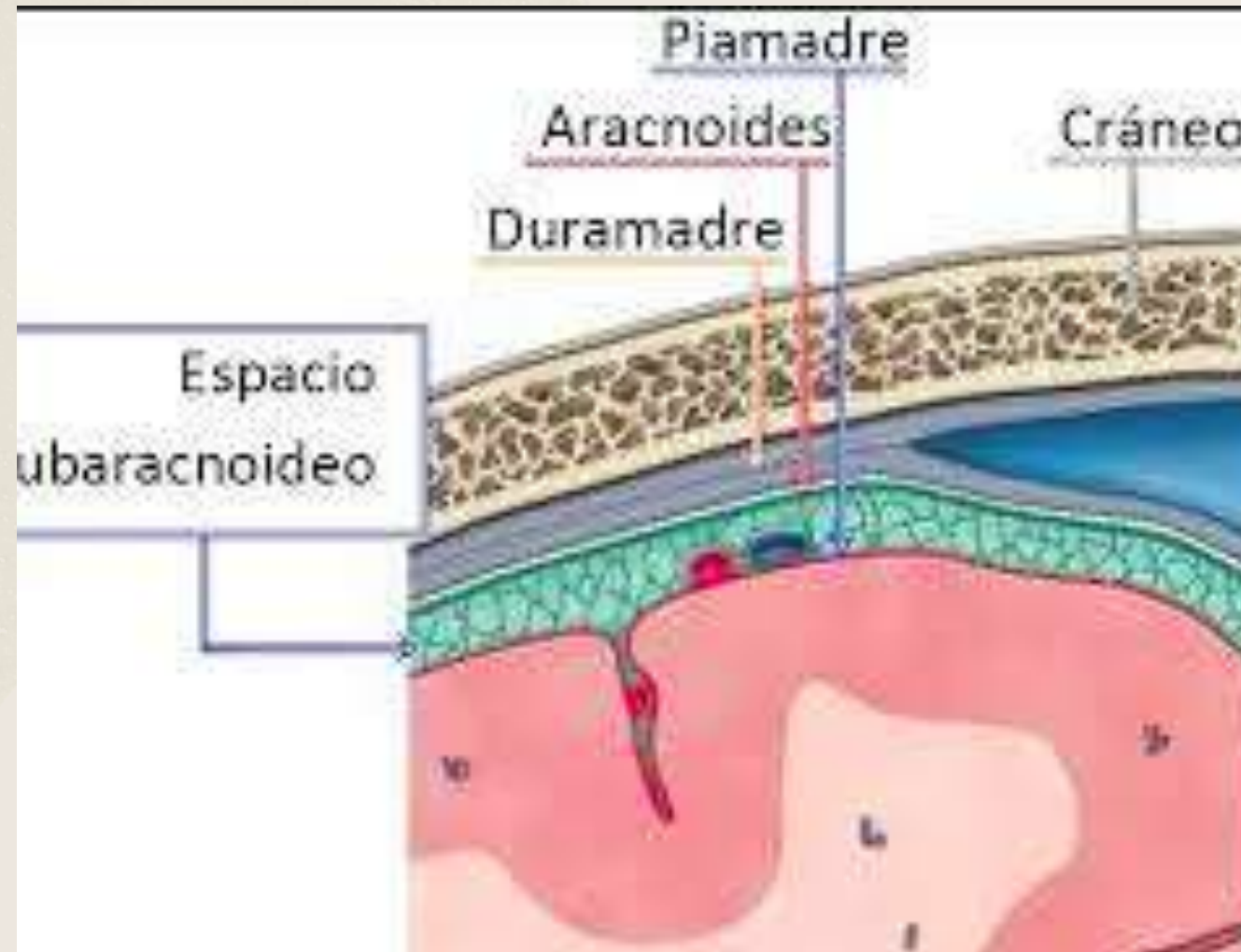
EPIDEMIOLOGIA

En Mexico el TCE es la tercera causa de muerte
- corresponde muertes violentas y accidentes con 35 567 Defunciones.

- **ACCIDENTES DE TRANSITO 75%**
- **CAIDAS 20%**
- **LESIONES DEPORTIVAS EN AGRESIONES 5%**



ANATOMIA

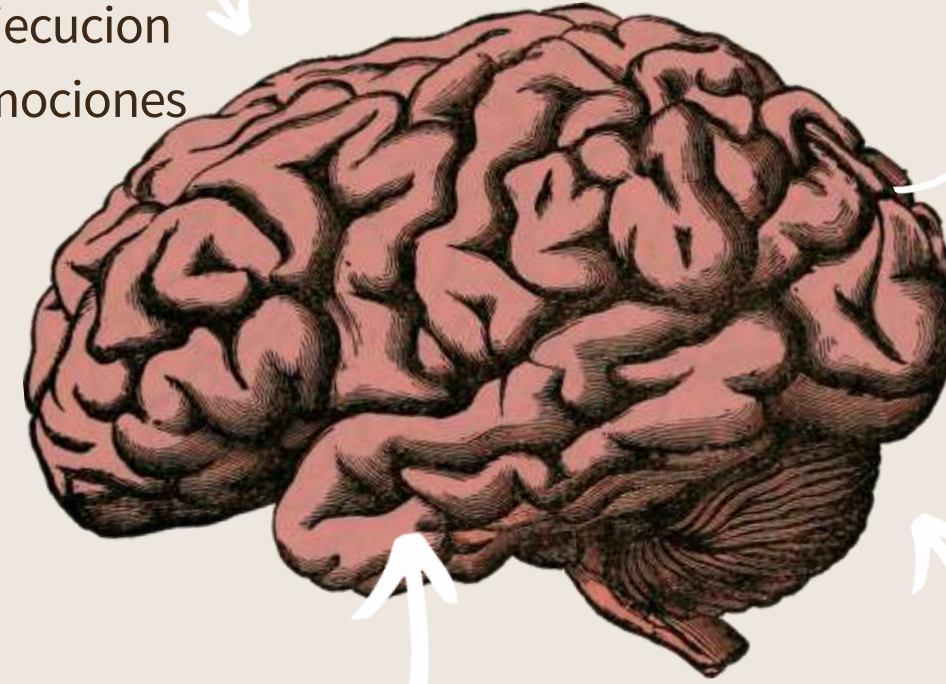


LOBULO FRONTAL

- control de la conducta
- toma de decisiones
- la planificación
- coordinación
 - ejecución
- emociones

LOBULO PARIETAL

- temperatura
 - tacto
 - gusto
 - olfato
 - presión



LOBULO TEMPORAL

- Aprendizaje
 - memoria
 - audición

LOBULO OCCIPITAL

- procedimiento visual
- reconocimiento espacial entre otras.

FISIOLOGIA : TEORIA DE MONRO-KELLEI



FISIOLOGIA: PRESION INTRACRANEAL PIC

VNO MM PIC MMHG

3 8

4 1

5 2

6 2

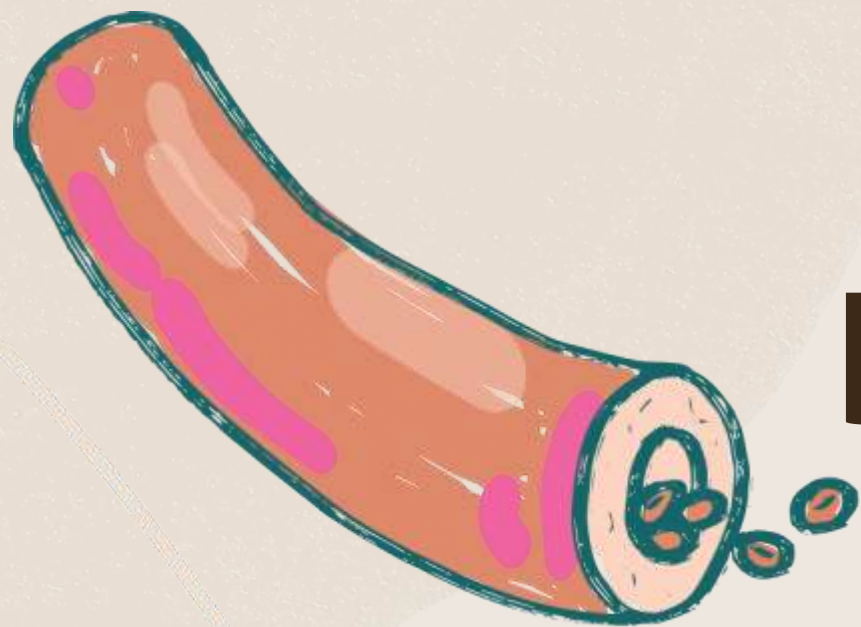
7 3

8 3



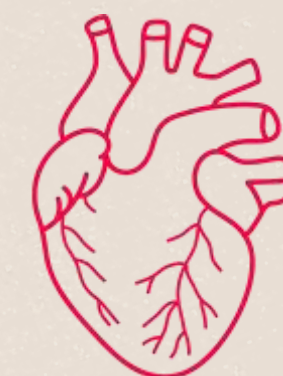
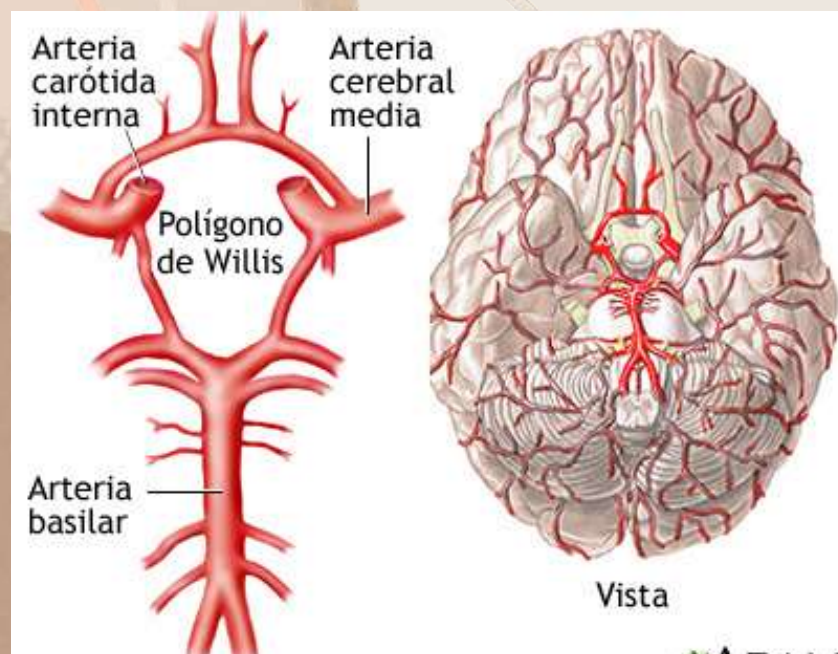
$$PIC = (DVNOEN \text{ MM} \times 5.69) - 8.23$$

$$PIC = 27.61 \text{ MMHG}$$



FLUJO SANGUINEO CEREBRAL

- FS: 50 ML/100 GR DE TEJIDO
- PRESION DE PERFUSION CEREBRAL: PAM-PIC



CLASIFICACION COMPROMISO NEUROLOGICO

ECG

Escala de Coma de Glasgow

Evalúa el nivel de conciencia en un paciente con traumatismo craneoencefálico (TCE) y determina disfunción cerebral, actualmente se la utiliza para la evaluación general del estado de conciencia de cualquier paciente.

Respuesta Ocular	Respuesta Verbal	Respuesta Motora
Respuesta espontánea 4 puntos 	Orientado y conversando 5 puntos 	Obedece órdenes 6 puntos 
Abre los ojos al hablarle 3 puntos 	Desorientado y hablando 4 puntos 	Localiza el dolor 5 puntos 
Abre los ojos al sentir dolor 2 puntos 	Palabras inapropiadas 3 puntos 	Retirada y flexión al dolor 4 puntos 
No hay respuesta 1 punto 	Emite sonidos incomprensibles 2 puntos 	Flexión anormal 3 puntos 
	No existe respuesta 1 punto 	Extensión anormal 2 puntos 
		No hay respuesta 1 punto 

INTERPRETACIÓN

Puntuación Máxima: 15/15		Puntuación Mínima: 03/15	
Para traumatismo craneoencefálico			
13 - 15	TCE leve	15	Consciente
9 - 12	TCE moderado	13 - 14	Somnoliento
< 8	TCE grave	11 - 12	Letargo
		7 - 10	Obnubilación
		5 - 6	Estupor
		< 4	Coma



ESCALA DE FOUR

FOUR Score
Full Outline of UnResponsiveness

Respuesta ocular

- 4 • Dirige la mirada vertical u horizontalmente, parpadea dos veces a la orden.
- 3 • Abre los ojos espontáneamente, pero no fija la mirada.
- 2 • Abre los ojos a estímulos sonoros intensos.
- 1 • Abre los ojos a estímulos nociceptivos.
- 0 • Ojos cerrados, no los abre ante el dolor.

Respuesta motora

- 4 • Eleva los pulgares, cierra el puño o hace el signo de la victoria cuando se le pide.
- 3 • Localiza el dolor (aplicando estímulo supraorbitario o temporomandibular).
- 2 • Respuesta flexora al dolor (incluye respuesta en decorticación y retirada) en miembro superior.
- 1 • Respuesta extensora al dolor.
- 0 • Sin respuesta al dolor, o estado mioclónico generalizado.

Reflejos de tronco encefálico

- 4 • Ambos reflejos corneales y fotomotores presentes.
- 3 • Reflejo fotomotor ausente unilateral.
- 2 • Reflejos fotomotores o corneales ausentes.
- 1 • Reflejos fotomotores y corneales ausentes.
- 0 • Reflejos fotomotores, corneales ausentes y tusígenos ausentes.

Respiración

- 4 • No intubado, respiración rítmica.
- 3 • No intubado, respiración de Cheyne-Stokes.
- 2 • No intubado, respiración irregular.
- 1 • Intubado, respira por encima de frecuencia de respirador.
- 0 • Intubado, respira a frecuencia de respirador o apnea.

La puntuación total puede tomar valores entre

16 pts
paciente consciente

&

0 pts
coma arreactivo sin reflejos de tronco encefálico

Westblad



Clasificacion

LESION PRIMARIA



LESION SECUNDARIA



TRATAMIENTO QUIRURGICO

- PUEDE VARIAR DEPENDIENDO DE LA GRAVEDAD DE LA LESION Y DEL ESTADO DEL PACIENTE.

- HEMATOMA EPIDURAL:
volumen mayor 30 cm, independiente el estado clinico

- PACIENTE CON DETERIORO NEURLOGICO
(signo herniacion inminente)

- HEMATOMA SUBDURAL AGUDO
espesor mayor 10 mm o desviacion de la linea media mayor 5mm aunque el paciente este consiente.



- **Mejorar el pronostico**
- **Prevenir el daño cerebral adicional**





Muchas
GRACIAS