



Mapa conceptual

NOMBRE DEL ALUMNO: Yesica De Jesús Gómez López

TEMA: traumatismo craneoencefálico y abdominal

PARCIAL III

NOMBRE DE LA MATERIA: Urgencias Medicas

CATEDRÁTICO: Dr. José Daniel Estrada Morales

LICENCIATURA: Medicina Humana

GRADO
8°

Traumatismo craneoencefálico

Definición

Es la alteración en la función cerebral después de fuerzas directas o indirectas ejercidas sobre el cerebro. se acompaña:
Amnesia, Confusión o desorientación

Epidemiología

15 % son debidos a accidentes de tráfico, siendo ésta causa de muerte en el 75 %

Clasificación

Hematoma epidural; Causa por una fractura del hueso temporal, clínicamente el paciente presenta un intervalo lúcido seguido de una disminución de la conciencia

Hematoma subdural; producida por golpes no tan significativos y suficientes para desgarrarlas provocando un sangrado de baja presión entre la duramadre y la aracnoides.

Lesión axonal difusa: daño estructural que ocurre en el tejido neural producida por el estiramiento y corte abrupto de los axones de un golpe mecánico, se manifiesta como un paciente sintomático o comatoso

Fisiopatología

El FSC y el metabolismo están relacionados cuando la presión de perfusión cerebral (PPC) disminuye, los vasos se dilatan, la resistencia disminuye y el flujo se mantiene

La fuente primaria de energía en el cerebro es el metabolismo oxidativo de la glucosa.

Cuando el consumo de oxígeno es alto y el flujo sanguíneo cerebral se incrementa de nuevo, el metabolismo disminuye.

Protocolo de fast

F rostro caído

A brazo débil

S dificultad para hablar

T tiempo

Datos clínicos

- Cefalea holocraneal intensa,
- Pérdida de consciencia,
- Déficit neurológico focal,
- Amnesia postraumática continua

Tratamiento

Anticonvulsivos: para prevenir las convulsiones;

relajantes musculares: para reducir los espasmos musculares;

anticoagulantes: para prevenir los coágulos sanguíneos;

fármacos inductores del coma: para reducir el flujo de oxígeno al cerebro;

diuréticos: para reducir la PIC disminuyendo la cantidad de líquido

Traumatismo abdominal

Clasificación

- Traumatismos contusos
- Traumatismos penetrantes.

Epidemiología

- La principal causa es la colisión de vehículos a motor (75%) o auto contra peatón.
- golpes de puño en el abdomen y las caídas de altura, son responsables del 15 y del 6 al 9%, respectivamente.

Definición

Se define traumatismo como el daño intencional o no intencional producido sobre el organismo debido a la exposición aguda a fuentes o concentraciones de energía mecánica, química, radiante o eléctrica, térmica; o a la ausencia de elementos esenciales como el calor y el oxígeno.

Fisiopatología de la Triada de la Muerte

Efectos de la Acidosis en la Coagulopatía

- Reduce la actividad de los factores V, VII, y X.
- Inhibe la formación de Trombina.
- Reduce la concentración de Fibrinógeno.
- Altera la forma y función plaquetaria.
- Disminuye la formación del factor X.

Datos clínicos

El paciente con un traumatismo abdominal o toracoabdominal, tanto contuso como penetrante, con lesiones intraabdominales se presentará con peritonismo o hemorragia.

Tratamiento

Medidas terapéuticas generales.

- Colocar Sonda Nasogástrica
- Colocar Sonda Vesical:
- Accesos venosos

Protocolo de FAST

protocolo de examen de ultrasonido en el punto de atención de las cavidades abdominal y torácica realizado con el objetivo de identificar líquido intraperitoneal libre y/o derrame pericárdico.

<https://www.sacd.org.ar/wp-content/uploads/2020/05/ucientoveintinueve.pdf>

[tent/uploads/2020/05/ucientoveintinueve.pdf](https://www.sacd.org.ar/wp-content/uploads/2020/05/ucientoveintinueve.pdf)