



Nombre del Alumno: MERCEDES JAQUELINE CRUZ SANTIAGO

Nombre del docente: JOSUE ALEJANDRO ROBLERO DIAZ

Nombre del trabajo: TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO

Nombre de la materia : ENFERMERIA DEL ADULTO

Grado:6TO

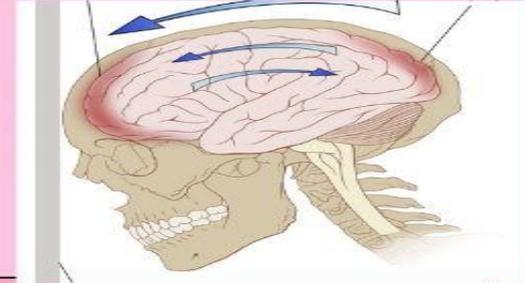
Grupo :B

Comitán de Domínguez Chiapas a 05 de marzo de 2025.

TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO

¿ QUE ES?

Lesiones físicas producidas sobre el tejido cerebral que alteran de forma temporal o permanente la función cerebral.



TIPOS

TCE LEVE: Suele presentar pérdida de conocimiento y se refiere a dolor de cabeza y mareos.

TCE MODERADO: Existe pérdida de conocimiento de duración inferior a un día, presentando confusión y dificultad para hablar y ver.

TCE GRAVE: pérdida de conocimiento duradera, entrando en fase de coma y presenta dificultad para aprender información nueva y lesiones en otras partes del cuerpo.

ESTADISTICA

35 000 muertes al año por TCE (38.8 por cada 100 000 habitantes).

75% son accidentes de tránsito y la edad más afectada es de 15 a 45 años, el 15% queda con discapacidad permanente.



SINTOMAS

- Dolor de cabeza.
- Confusión
- Mareos
- Zumbido de oídos
- Deterioro de la memoria
- Vision borrosa
- Cambio en el comportamiento
- Pérdida breve del conocimiento (segundos-minutos)

Señales de una lesión de la cabeza



FACTORES DE RIESGO

- edad
- deportes de riesgo.
- el alcoholismo
- no usar cinturón de seguridad.
- no utilizar cascos en motos.

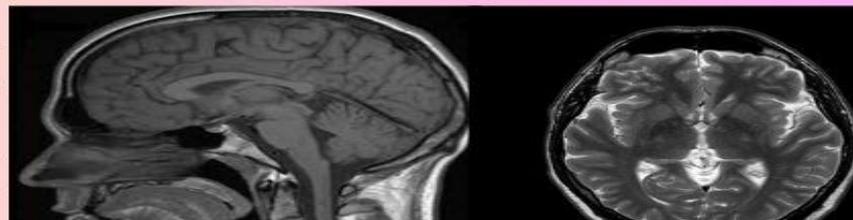
DIAGNOSTICO

- Historia clínica y examen neurológico.
- Escala de Glasgow (valora el nivel de conciencia).
- Tomografía computarizada.
- Resonancia magnética.
- Monitoreo de la presión intracraneal.

TRATAMIENTO

LESION LEVE: Hacer reposo y tomar analgésicos de venta libre para tratar el dolor de cabeza.

GRAVE: Hospitalización, oxigenación y control intracraneal, cirugía y manejo de convulsiones



CUIDADOS DE ENFERMERIA



Valoración neurológica continua

(Escala de Glasgow, vigilar signos de aumento de presión intracraneal)

Monitoreo de signos vitales

(Controlar PA, FC, FR y saturación de O₂)

Prevención de aumento de PIC

(Cabeza elevada a 30°, aspirar secreciones con cuidado).

Prevención de complicaciones

Evitar infecciones (higiene, cuidados de sondas), cambios de posición cada 2 h (evitar úlceras).

Cuidados generales

Control de temperatura, nutrición e hidratación adecuadas

Apoyo emocional (informar al paciente/familia).

Registro y comunicación

Documentar y comunicar cambios al equipo médico.



ESCALA PARA EVALUAR

Evalúa el nivel de conciencia de una persona, especialmente en casos de lesiones cerebrales o enfermedades que afectan el sistema nervioso.



Escala de Glasgow

Respuesta Ocular



4

Espontánea



3

Al sonido



2

A la presión



1

Ninguna

-enfermera rosada♥

Respuesta Verbal



5

Orientado



4

Confuso



3

Palabras inapropiadas



2

Sónicos incomprensibles



1

No responde

-enfermera rosada♥

Respuesta Motora



6

Obedece orden verbal



5

Localiza dolor



4

Retirada y flexión



3

Flexión anormal



2

Extensión



1

No responde

BIBLIOGRAFÍA:

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000028.htm>

Primeros auxilios en caso de traumatismo craneal. (s/f). Medlineplus.gov.

Recuperado el 24 de julio de 2025, de

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000028.htm>

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/traumatic-brain-injury/symptoms-causes/syc-20378557>

Lesión cerebral traumática. (s/f). Mayo Clinic. Recuperado el 24 de julio de 2025,

de [https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/traumatic-brain-](https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/traumatic-brain-injury/symptoms-causes/syc-20378557)

[injury/symptoms-causes/syc-20378557](https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/traumatic-brain-injury/symptoms-causes/syc-20378557)

(Tarea de traumatismo en hojas).