

Carmelita Aguilar Méndez

Josué Alejandro Roblero Díaz

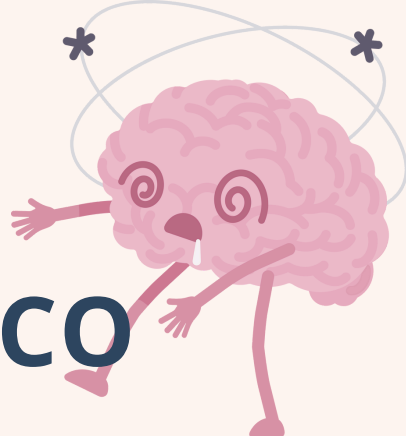
**Super nota de traumatismo
craneoencefálico**

Enfermería del adulto

6°

“B”

Comitán de Domínguez Chiapas a 01 de Agosto de 2025.



¿QUE ES TCE?

ES UNA LESIÓN QUE OCURRE CUANDO UNA FUERZA EXTERNA CAUSA UNA DISRUPCIÓN FUNCIONAL O ESTRUCTURAL DEL CEREBRO. ESTE TIPO DE LESIÓN PUEDE SER CONSECUENCIA DE UNA VARIEDAD DE INCIDENTES, COMO CAÍDAS, ACCIDENTES DE TRÁFICO, GOLPES DIRECTOS EN LA CABEZA O HERIDAS POR ARMA DE FUEGO O BLANCA.

ESTADISTICA

De acuerdo a los datos de la Revista Mexicana de Neurociencia “a nivel mundial, 1.2 millones de personas fallecen anualmente por Traumatismo Craneoencefálico (TCE) y entre 20 y 50 millones sufren traumatismos no mortales”. Más del 90% de las muertes por Traumatismo Craneoencefálico (TCE) se presentan en países donde no suelen aplicarse medidas de prevención y cuyos sistemas de salud no se encuentran preparados para hacer frente al diagnóstico y tratamiento oportunos.



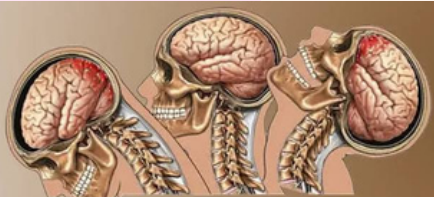
En México es la tercera causa de muerte con un índice de 38.8 por cada 100 mil habitantes y con mayor incidencia en hombres de 15 a 45 años



Figura 2
Monitoreo de la presión intracraneana (PIC)

FACTORES DE RIESGO

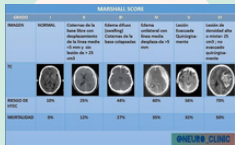
- accidentes de tráfico
- caídas
- violencia
- deportes de contacto



ESCALAS



ESCALADE GLASGOW



ESCALA DE MARSHAL

SIGNOS Y SINTOMAS

LOS SIGNOS CLÍNICOS QUE NOS DEBEN HACER SOSPECHAR QUE EL TRAUMATISMO ES GRAVE O REQUIEREN DE ATENCIÓN MÉDICA SON LOS CONSIDERADOS “SIGNOS DE ALARMA”:

- LA ALTERACIÓN DEL NIVEL DE CONCIENCIA: ESTADO DE SOMNOLENCIA, LENTITUD EN LAS RESPUESTAS, DESORIENTACIÓN.
- VÓMITOS Y HERIDAS EN EL CRÁNEO SON LOS MÁS FRECUENTES.
- LA PÉRDIDA DE MEMORIA (AMNESIA DEL EPISODIO) ES HABITUAL AUNQUE NO DEBE CONSIDERARSE UN SIGNO BANAL, POR LO QUE DEBE SER VALORADO EN UN CENTRO HOSPITALARIO.

DIAGNOSTICO

- HISTORIA CLÍNICA DEL EVENTO TRAUMÁTICO
- EXAMEN NEUROLÓGICO (GCS, REFLEJOS, PARES CRANEALES)
- ESTUDIOS DE IMAGEN (TC DE CRÁNEO ES EL ESTÁNDAR INICIAL)



TRATAMIENTO

TCE LEVEL

- OBSERVACIÓN CLÍNICA (4-24 HORAS, DEPENDIENDO DEL RIESGO)
- ANALGESIA SIMPLE (PARACETAMOL, EVITAR AINES EN SOSPECHA DE HEMORRAGIA)
- CONTROL DE NÁUSEAS Y VÓMITOS (ONDANSETRÓN SI ES NECESARIO)

TCE MODERADO

- HOSPITALIZACIÓN OBLIGATORIA
- MONITORIZACIÓN NEUROLÓGICA CONTINUA
- TC DE CRÁNEO URGENTE
- MEDIDAS PARA EVITAR AUMENTO DE PRESIÓN INTRACRANEAL (PIC)
- OXIGENACIÓN Y VENTILACIÓN ADECUADA

Bibliografía

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/traumatic-brain-injury/diagnosis-treatment/drc-20378561>

<https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/traumatismo-craneoencefalico>

https://www.google.com/url?q=https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/4514%23:~:text=3DSe%2520clasifica%2520en%2520VI%2520grados,urgencia%2520en%2520los%2520pacientes%2520cr%25C3%25ADticos.&sa=U&ved=2ahUKEwi8_cGlvOWOAxXUVTABHW9XNyYQzsoNegQIGxAa&usg=AOvVaw0N0sHFz_2GNGXdJ8A8VOn

[https://www.google.com/url?q=https://www.redalyc.org/journal/1800/180071523006/html/%23:~:text=3DLa%2520gravedad%2520del%2520TCE%2520\(%2520Traumatic%2520Brain,escala%2520de%25200coma%2520de%2520Glasgow%2520\)%2520\).&sa=U&ved=2ahUKEwi8_cGlvOWOAxXUVTABHW9XNyYQzsoNegQIGxBK&usg=AOvVaw3-uCjqkCANHhIPEN17huwG](https://www.google.com/url?q=https://www.redalyc.org/journal/1800/180071523006/html/%23:~:text=3DLa%2520gravedad%2520del%2520TCE%2520(%2520Traumatic%2520Brain,escala%2520de%25200coma%2520de%2520Glasgow%2520)%2520).&sa=U&ved=2ahUKEwi8_cGlvOWOAxXUVTABHW9XNyYQzsoNegQIGxBK&usg=AOvVaw3-uCjqkCANHhIPEN17huwG)