



**Nombre del Alumno: ELIAS MOISES
RODRIGUEZ MORALES**

Nombre del docente: JOSUE ALEJANDRO ROBLERO DIAZ

**Nombre del trabajo: Traumatismo Craneoencefálico (T
CE)**

Nombre de la materia: ENFERMERIA DEL ADULTO

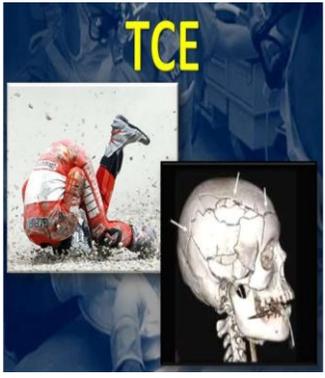
Grado: 6

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: B

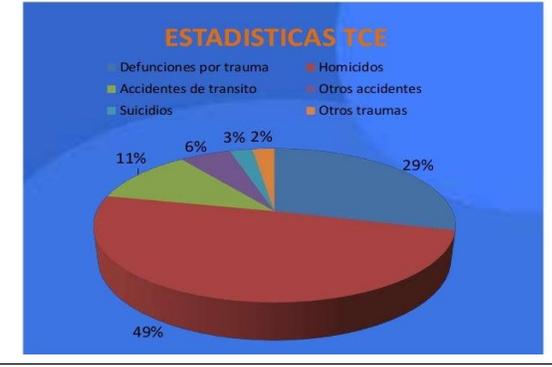
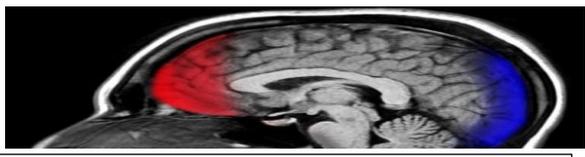
Comitán de Domínguez Chiapas a 05 de marzo de 2025.

Traumatismo Craneoencefálico (TCE)



Concepto:

El **Traumatismo Craneoencefálico (TCE)** es una lesión en el **cráneo y/o el cerebro** causada por una fuerza externa, como un golpe, impacto, sacudida o penetración. Puede afectar la función cerebral y su gravedad varía desde una **conmoción leve** hasta un daño cerebral severo o incluso la muerte.



Tratamiento:

- a) Leve (ambulatorio):*
- Observación en casa.
 - Reposo.
 - Control de síntomas como dolor de cabeza.

- b) Moderado a grave (hospitalario):*
- **Estabilización inmediata** (vía aérea, ventilación, circulación).
 - **Neurocirugía** si hay hematomas, fracturas o presión intracraneal elevada.
 - **Manejo en UCI:** monitoreo neurológico y hemodinámico.
 - **Medicamentos**

Signos y Síntomas:

Leves: Dolor de cabeza, Mareo o confusión, Pérdida de memoria breve, Náuseas o vómitos

Moderados a graves: Pérdida de conciencia prolongada, Pupilas desiguales, Convulsiones, Salida de líquido cefalorraquídeo por nariz u oídos, Debilidad o parálisis, Cambios en la personalidad o el estado mental

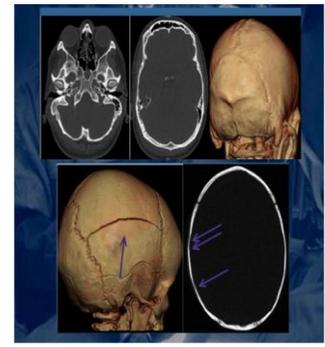


Escalas que se Utilizan

PUNTAJE	RESPUESTA OCULAR	RESPUESTA VERBAL	RESPUESTA MOTORA
6	-	-	Activa (Obedece ordenes)
5	-	Orientada (Conveniente)	Localizada (Al dolor)
4	Alerta (Espontánea)	Confunza (Desorientado)	Retirada (Al dolor)
3	Verbal (Al habla)	Incoherente (Lenguaje inapropiado)	Flexión anormal (Desorientación)
2	Al Estímulo (Al dolor)	Sonidos (Incomprensible)	Extensión anormal (Desorientación)
1	No hay (Sin Respuesta)	No hay (Sin Respuesta)	No hay (Sin Respuesta)

TIP ENARM | **TCE**

LEVE	≥ 14 puntos
MODERADO	9 - 13 puntos
SEVERO	≤ 8 puntos

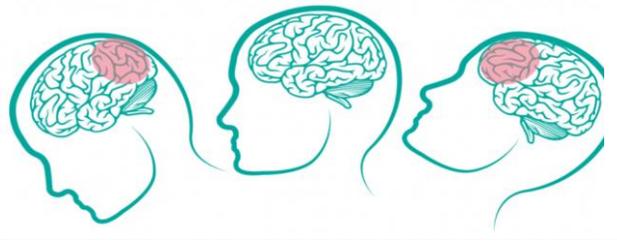


Diagnóstico:

- El diagnóstico se basa en:
- **Historia clínica** y mecanismo del trauma.
 - **Exploración neurológica.**
 - **Escala de Glasgow (GCS)** para evaluar el nivel de conciencia.
 - **Tomografía computarizada (TAC):** prueba de imagen principal.
 - **Resonancia magnética (RM)** si se requiere mayor detalle.
 - **Monitoreo de presión intracraneal (PIC)** en casos graves.

Factores de Riesgo:

- Accidentes de tránsito (uso de motocicleta, no usar casco o cinturón).
- Consumo de alcohol o drogas.
- Deportes de contacto.
- Trabajos en alturas o condiciones peligrosas.
- Edad extrema (niños pequeños y adultos mayores).



PRESIÓN INTRACRANEAL (PIC) monitorización

HIPERTENSIÓN CRANEAL	VALORES NORMALES
>20 MMHG	ADULTO 10-15 MMHG, NIÑO 3-7 MMHG, BEBE 1.5-6 MMHG

Una de las principales causas de muerte y discapacidad en los individuos con procesos neurológicos agudos

MONITORIZACIÓN

PIC <20 MMHG	PPC >70 MMHG	Tª >35	SAT% >95	PCO2 <145 MMHG	TA SEGUN NECESIDADES
CABEZA 35-45º	Control horario de la escala de Glasgow como score y pupilas	FLUIDOTERAPIA RINGER-LACTATO 40ML/KG	SOLUCIÓN SALINA HIPERTÓNICA 4ML/KG	GLUCEMIA 70-110 MG/DL	

CÁLCULO PPC: TAM - PIC = PPC
TAM: TENSIÓN ARTERIAL MEDIA

Biografía

ChatGPT. (s/f). Chatgpt.com. Recuperado el 28 de julio de 2025, de <https://chatgpt.com/c/6887b3f4-1c4c-8005-9ab9-4d48d5344ff9>

