

Traumatismo Craneoencefálico

Una afectación del cerebro causado por una fuerza externa que puede producir una disminución o disfunción del nivel de conciencia y que conlleva una alteración de las habilidades cognitivas, físicas y/o emocionales del individuo. Los accidentes de tráfico representan alrededor del 70%, seguido por las caídas 20% y lesiones deportivas 5% y otras posibles causas como accidentes laborales o domésticos, etc

Escala de utilidad:
• GLASGOW
• FISHER

Lesiones focales más frecuentes:

Hematoma subdural: colección de sangre localizado debajo de la duramadre

Hematoma epidural: colección de sangre por encima de la duramadre

Hemorragia subaracnoidea: colección de sangre en espacio subaracnoideo

Contusión cerebral: Lesiones en zonas concretas del parenquima cerebral por distrupción del tejido, de vasos sanguíneos, por isquemia o edema

Síntomas

Las lesiones en la cabeza pueden provocar sangrado en el tejido cerebral y en capas que rodean el cerebro. Los síntomas pueden ocurrir inmediatamente o en varias horas o días. Estos pacientes cursan con visión borrosa, confusión, pérdida de conciencia, irritabilidad, mareos, pupila dilatada, náuseas, vómitos, cefalea, convulsión postraumática, fracturas, hematomas (dependen de la gravedad del traumatismo)

El TCE puede ser:

Cerrado: Impacto fuerte en cabeza pero sin romper el cráneo

Abierto o penetrante: Impacto que rompe cráneo e ingresa al cerebro.

Tratamiento

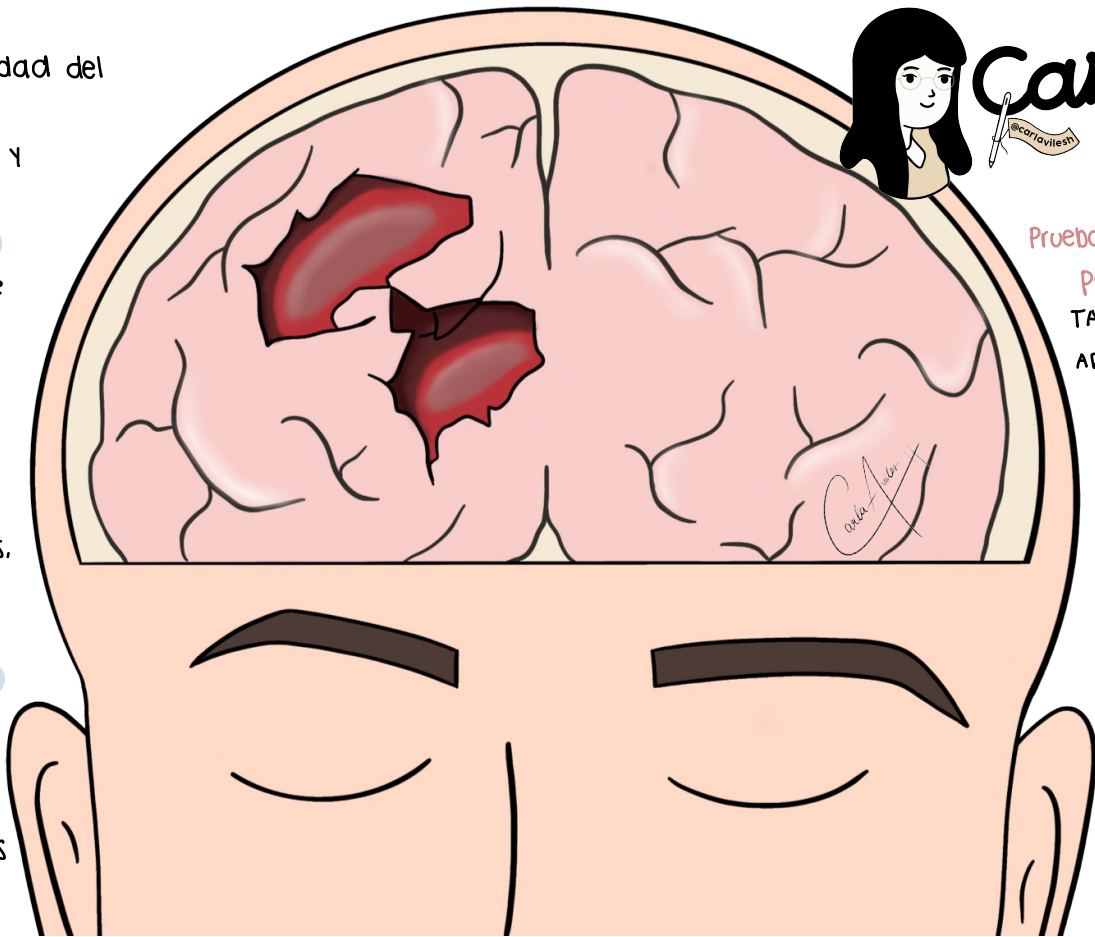
Depende de la gravedad del paciente

Lesión leve: Reposo y analgésicos

Lesión moderada a grave: Suministro de oxígeno, mantener TA y evitar lesión adicional en cuello o cabeza

Medicamentos que se utilizan: Diuréticos, anticonvulsivos y para inducir el coma

Cirugía de emergencia: Para controlar el sangrado, por una abertura de cráneo, fracturas o hematomas



Pruebas de diagnóstico por imágenes:
TAC, TELE de tórax, AP de cervicales

Pruebas de diagnóstico por laboratorio:
BH, TP, TPT, Gasometría arterial, química sanguínea, electrolitos séricos