

Trammatismo 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

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

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)

Escala de utilidad:

- GLASGOW
- FISHER

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

