

TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO

FRACTURA DE BASE DE CRANEO Y DAÑO A PARES CRANEALES

Es difícil detectar las fracturas de la base del cráneo en las radiografías simples y quizá no se les identifique en otras técnicas de estudio de imagen por lo que su detección va dirigida a la presencia de algunos de sus signos característicos.



• **Signo de ojos de mapache:** Indica fractura de la parte anterior de la base del cráneo.



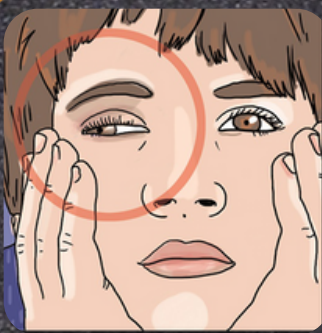
• **Signo de Battle:** Fractura que se extiende hacia atrás y lesiona el seno sigmoideo.



• **Otorrea:** Indica fractura del peñasco del temporal por lo general desgarrando la membrana timpánica y fuga de LCR.

Daño a Pares Craneales

- Pares craneales más expuestos a lesión:
- 1. Olfatorio,
- 2. Facial
- 3. Vestibulococlear
- 4. Auditivo
- 5. Óptico
- **Síntomas:**
 - Anosmia
 - Ageusia
 - Ceguera
 - Pérdida de la audición



- Síntoma motor ocular más frecuente: diplopía, el cual empeora al mirar hacia abajo, esto indicando lesión del nervio troclear.
- La lesión completa del III par se caracteriza por:
 - Ptosis y diplopía.
 - Divergencia de los globos, abducción en el ojo afectado y moderada depresión.
 - Pérdida de los movimientos internos y pupila fija midriática.
- Estos trastornos deben distinguirse de los secundarios al desplazamiento del globo ocular o el atrapamiento de un músculo como resultado de la lesión directa a la órbita.

Lesiones de las divisiones oftálmica y maxilar superior del nervio trigémino.

- Causas: fractura de fosa craneal media o de traumatismo extracraneal directo.
- Secuelas: insensibilidad y las parestesias de la piel.

Lesiones del octavo par craneal

- Genera pérdida de la audición o vértigo postural después de un traumatismo.
- Diferencias clave: la hipoacusia genera daño a nervios, mientras que la lesión del caracol genera la pérdida de sonidos de alto tono.

TRAECTORIA DE LAS FRACTURAS

- ✓ Lesiones del nervio óptico → Defectos visuales
- ✓ Lesiones del nervio coclear → Hipoacusia, trastornos del equilibrio
- ✓ Lesiones del trigémino → Por fracturas del macizo facial
Déficit sensitivo.
- ✓ Lesiones de varios nervios → Afecta el Hipogloso, Glossofaríngeo y espinal.
- ✓ Síndrome de nervios bajos



01

Fosa craneal anterior

- Lesión intra-orbitaria.
- Fístula de LCR.
- Meningoencefalocèle.
- Anosmia lesión I par.

02

Porción central

- Lesión vascular en carótida interna.
- Lesión de pares craneales II, III, IV, V, VI.
- Síndrome de Horner.

03

Fosa craneal media

- Lesión vascular: Carótida interna.
- Lesión de pares craneales VII Y VIII.
- Fístula de LCR.
- Meningoencefalocèle.

04

Fosa posterior

- Lesión vascular: Vertebro-basilar.
- Lesión vascular: venosa.
- Pares craneales IX, X, XI Y XII.
- Lesiones de la unión cráneo-cervical.

- Elumnos:
- Juan Alberto Martínez Bastida
- Ximena Fernada Perez Garcia
- Tania Sinai Santiago Ramirez
- Evelyn Gabriela Morales Altamirano
- Sandra Janet Reyes Ruiz

- Bibliografía: (2023). Traumatismo craneoencefálico. Ropper A.H., & Samuels M.A., & Klein J.P., & Prasad S(Eds.), Adams y Victor. Principios de Neurología, 12e. McGraw-Hill Education.