

# Traumatismo Cráneo encefálico

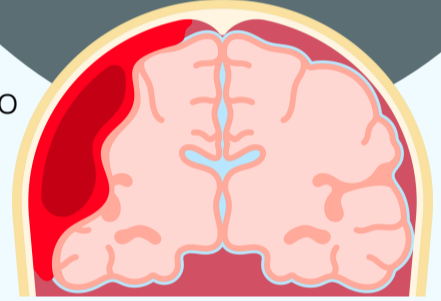
## Hipertensión intracraneal

Ocurre por el aumento agudo y difuso de todos o alguno de los contenidos intracraneales, que causará un aumento de la PIC de tipo difuso



### Bóveda craneana

- Tamaño fijo.
- Líquido cefalorraquídeo (no comprimible)
- Tejido cerebral minimamente compresible.



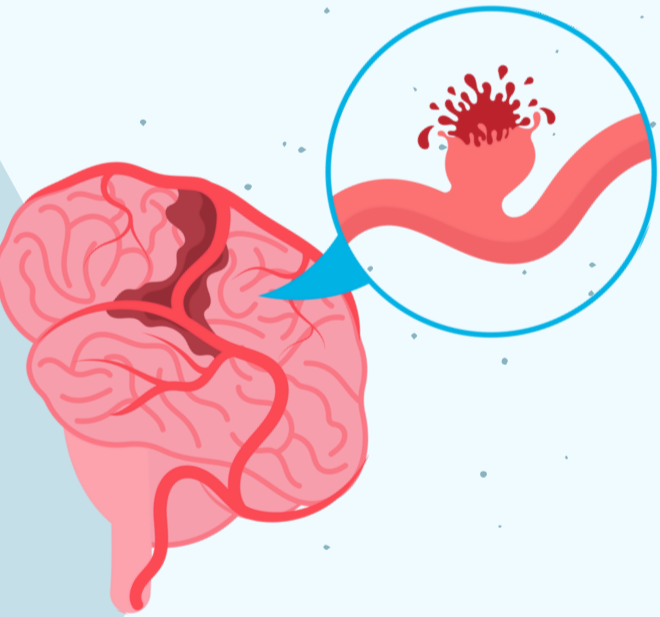
### Traumatismos craneoencefálicos

Pueden provocar edema cerebral y reducir la irrigación sanguínea al cerebro



Cualquier tumefacción por edema, hemorragia o hematomas, el cerebro no dispone de lugar para expandirse

Existe un aumento de la presión intracraneal



### Lesión secundaria

Sucede por una serie de procesos metabólicos, moleculares, inflamatorios e incluso vasculares, iniciados con el traumatismo, activando cascadas que desencadenan la muerte celular inmediata por necrosis o por apoptosis celular



- Quirúrgico: Eliminación de la causa (drenaje, craneotomía, extirpación).

- Médico: Control del edema cerebral y la HIC mediante:

- Corticoides (Dexametasona)
- Drenaje venoso (hiperventilación, elevación de cabeza)
- Reducción de volumen intracraneal (diuréticos, drenaje de LCR)
- Protección cerebral (barbitúricos)

### Tratamiento



### Signos/síntomas

- Cefalea persistente
- Vómitos persistentes
- Disminución de 2 o + puntos en la ECG
- Alteración pupilar
- Postura de Decorticación
- Triada de cushing (niños)



# BIBLIOGRAFÍA

Revisión de Tema

Revista Chilena de Neurocirugía 43: 2017

## Trauma craneoencefálico. Revisión de la literatura

José D. Charry MD MS(c)<sup>1a</sup>, Juan F. Cáceres MD<sup>2</sup>, Andrea C. Salazar MD<sup>2</sup>, Lisseth P. López MD<sup>2</sup>, Juan P. Solano MD.<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Médico Investigador, Fundación Universitaria Navarra, UNINAVARRA, Neiva, Colombia.

<sup>2</sup> Médico Investigador, Clínica Mediláser S.A, Neiva, Colombia.

<sup>3</sup> Neurocirujano, Clínica Mediláser S.A. Neiva, Colombia.

\* Universidad de Jaén, España.

*Rev. Chil. Neurocirugía 43: 177-182, 2017*

### Resumen

El trauma craneoencefálico (TCE) es una patología médico-quirúrgica caracterizada por una alteración cerebral secundaria a una lesión traumática en la cabeza generando un daño estructural del contenido de ésta, incluyendo el tejido cerebral y sus vasos sanguíneos. La incidencia es de 200 personas por cada 100.000 habitantes, la etiología más frecuente son los accidentes de tránsito (70%), seguidos de hechos violentos y/o caídas desde su propia altura dependiendo del área geográfica en el que se encuentre. En esta revisión, se explicarán las lesiones primarias, secundarias, terciarias, el deterioro retardado, los tipos de hipertensión endocraneana y las lesiones específicas como fisiopatología del TCE, así como la evaluación clínica e imagenológica de las lesiones y su adecuado tratamiento.

Charry, J. D., Cáceres, J. F., Salazar, A. C., López, L. P., & Solano, J. P. (2017). Trauma craneoencefálico. Revisión de la literatura. \*Revista Chilena de Neurocirugía, 43\*, 177-182.



**Benemérita  
Universidad de  
Oaxaca**

FISIOPATOLOGÍA II

Docente: Dr. René Rodrigo Alcántara Chávez

6B

- Luna Montaña Andrea Fernanda
- Marcial Santiago Héctor Amilcar
- Ramírez Cruz Luis Adolfo
- Vega Canseco Ingrid Vanessa