



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P0037 - TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO LEVE

J.M. Ortega Zufiría, N. Lomillos Prieto, B. Choque Cuba, M. Sierra Rodríguez, M. Tamarit Degenhardt, P. Poveda Núñez y R. López Serrano

Hospital Universitario de Getafe, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: El traumatismo craneoencefálico (TCE) leve representa un problema sanitario de enorme interés debido a que un número significativo de enfermos con trauma leve desarrollará complicaciones potencialmente mortales. El objetivo de este estudio ha sido describir una serie amplia de pacientes adultos, mayores de 14 años, que sufren TCE leve, atendidos en nuestro Hospital, entre los años 2010 y 2015, estudiar el perfil epidemiológico y analizar el diagnóstico y el tratamiento efectuados, así como establecer los principales factores pronósticos que influyen en el resultado final.

Métodos: Se ha realizado un estudio retrospectivo, de revisión de historias clínicas, de un total de 2.480 pacientes atendidos que han sufrido TCE leve, analizando los resultados obtenidos con estudio estadístico bivariable y multivariable.

Resultados: El TCE leve es más frecuente en varones, y el mecanismo causante más común en nuestro medio es el accidente de tráfico. Se propone un modelo de clasificación de pacientes según grupos de riesgo, que los subdivide en riesgo bajo, intermedio o alto, que se correlaciona bien con la probabilidad de desarrollar complicación intracraneal, y, consecuentemente, con el resultado final. Se discute la indicación de la radiografía simple de cráneo y de la tomografía computarizada (TC), así como del ingreso hospitalario para observación neurológica.

Conclusiones: En este estudio, la presencia de focalidad neurológica en la exploración clínica, la edad, las alteraciones de la coagulación y la existencia de fractura en la radiografía simple se relacionan con mayor posibilidad de desarrollar lesiones traumáticas intracraneales y con peor pronóstico final. La escala de Glasgow para el Coma es deficitaria en la determinación del resultado final del paciente que sufre TCE, porque no considera variables tales como la amnesia o la pérdida de conocimiento, muy frecuentes en el traumatismo craneoencefálico leve.