

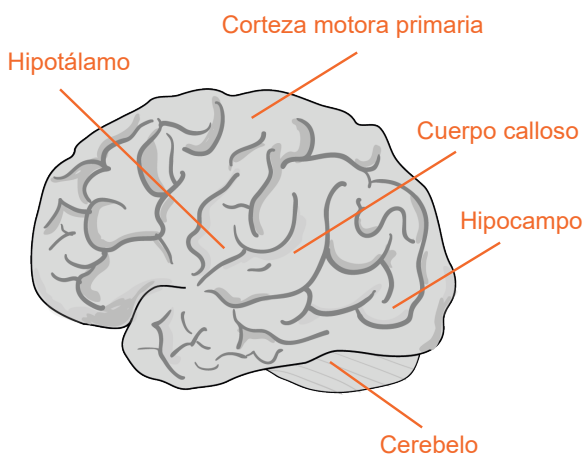


TRAUMATISMOS ESPECIALES (I)

Traumatismos craneoencefálicos

Localizaciones más frecuentes

- Hipotálamo.
- Corteza motora primaria.
- Cuerpo calloso.
- Hipocampo.
- Cerebelo.



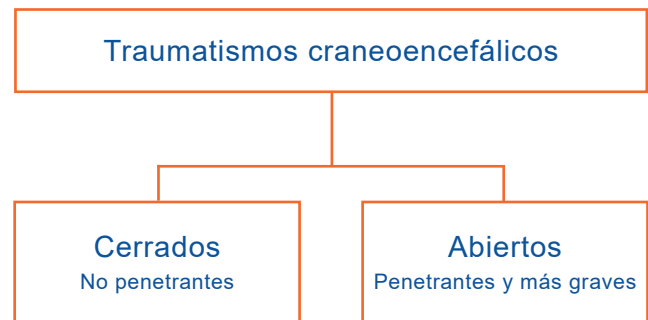
Lesiones más frecuentes: herida en cuero cabelludo o en cara, contusiones, fracturas de la bóveda craneal, o de la base del cráneo y lesiones encefálicas.

¿Qué puede suceder ante un traumatismo grave?

Los traumatismos craneoencefálicos graves pueden afectar al **Sistema Nervioso Central (SNC)** situado dentro de la cavidad craneal.



Traumatismos craneoencefálicos

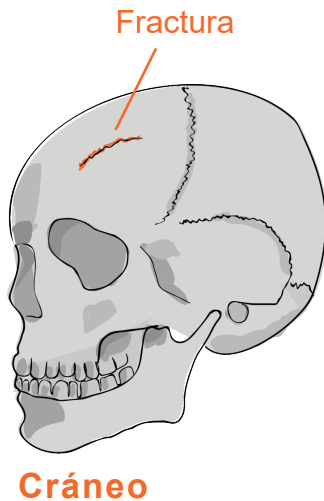


Signos que indican afectación del **SNC**:

- Alteración del estado de la consciencia.
- Alteración en el tamaño de las pupilas.
- Pérdida de memoria (retrógrada o postraumática).
- Convulsiones.
- Vómitos repetidos.
- Dolor.
- Deformidad en el cráneo.
- Dolor de cabeza.
- Hematoma periorbitario en un ojo o ambos.
- Hemorragias exteriorizadas .
- Salida de líquido cefalorraquídeo por ojos, nariz o ambos.

¿Qué hacer?

- Valoración primaria: control de constantes:
 - ▶ Consciencia.
 - ▶ Respiración
 - ▶ Pulso.
- Evaluación neuropsicológica.
- Alertar al 112.
- Colocar a la víctima en posición lateral de seguridad moviéndola en bloque.
- Abrigar.
- Trasladar a centro sanitario.



¿Qué NO hacer?

- Mover y permitir que muevan a la víctima si está estable.
- Taponar la salida de sangre en epistaxis (nariz) u otorragia (oído).
- Dar líquido.

Traumatismo en la cara

Lesiones más frecuentes: fractura de huesos propios, maxilares superior e inferior, huesos de la órbita.

Puede afectar a nivel respiratorio (boca o nariz) y a los órganos de los sentidos.

¿Qué hacer?

- Valoración primaria y alertar al 112.
- Control de las hemorragias.
- Observar si hay piezas dentarias sueltas dentro de la boca.
- Observar el movimiento simétrico de los ojos.

¿Qué NO hacer?

- Tocar la cara.