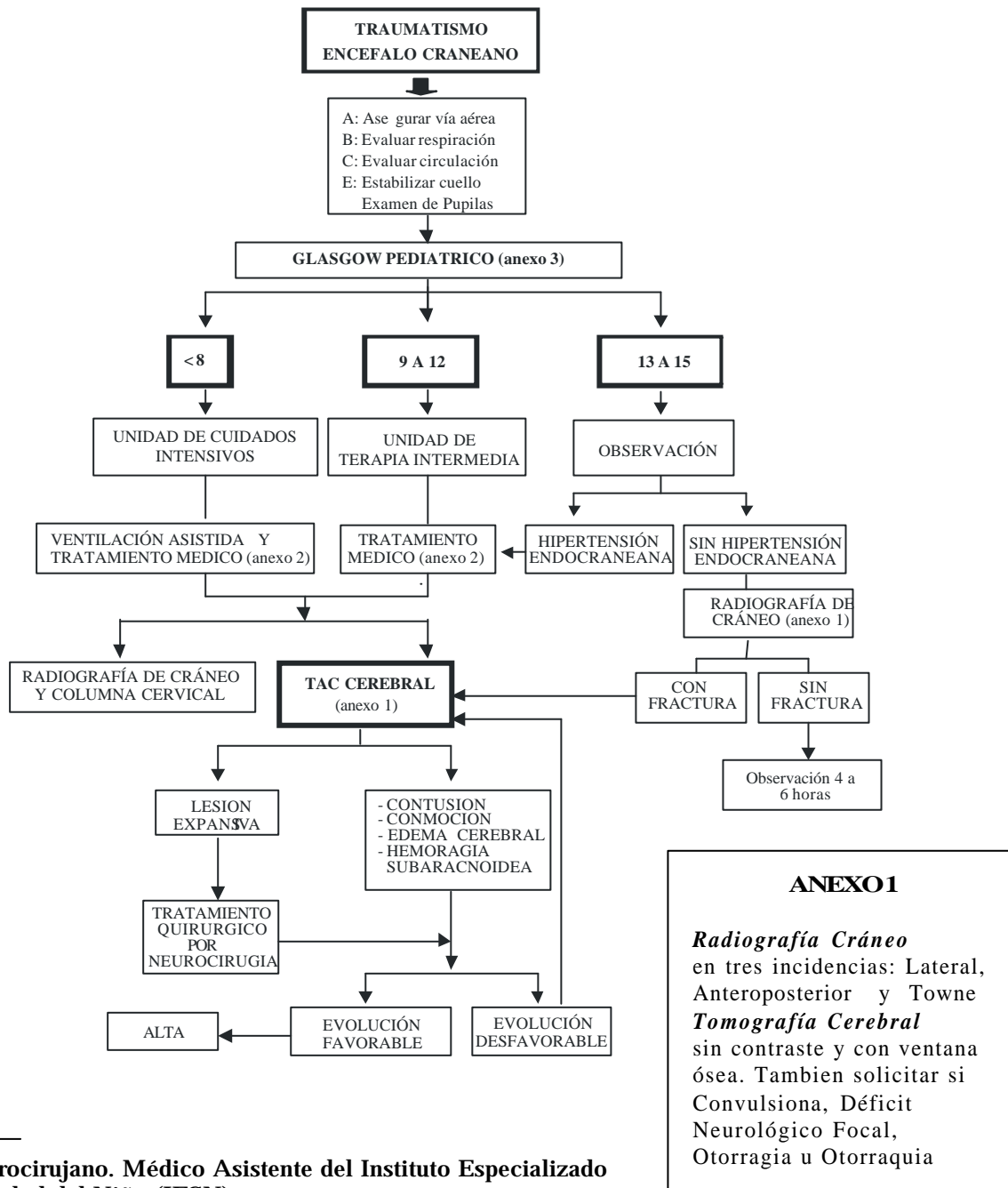


Traumatismo encefalocraneano

TRAUMATIC HEAD INJURY

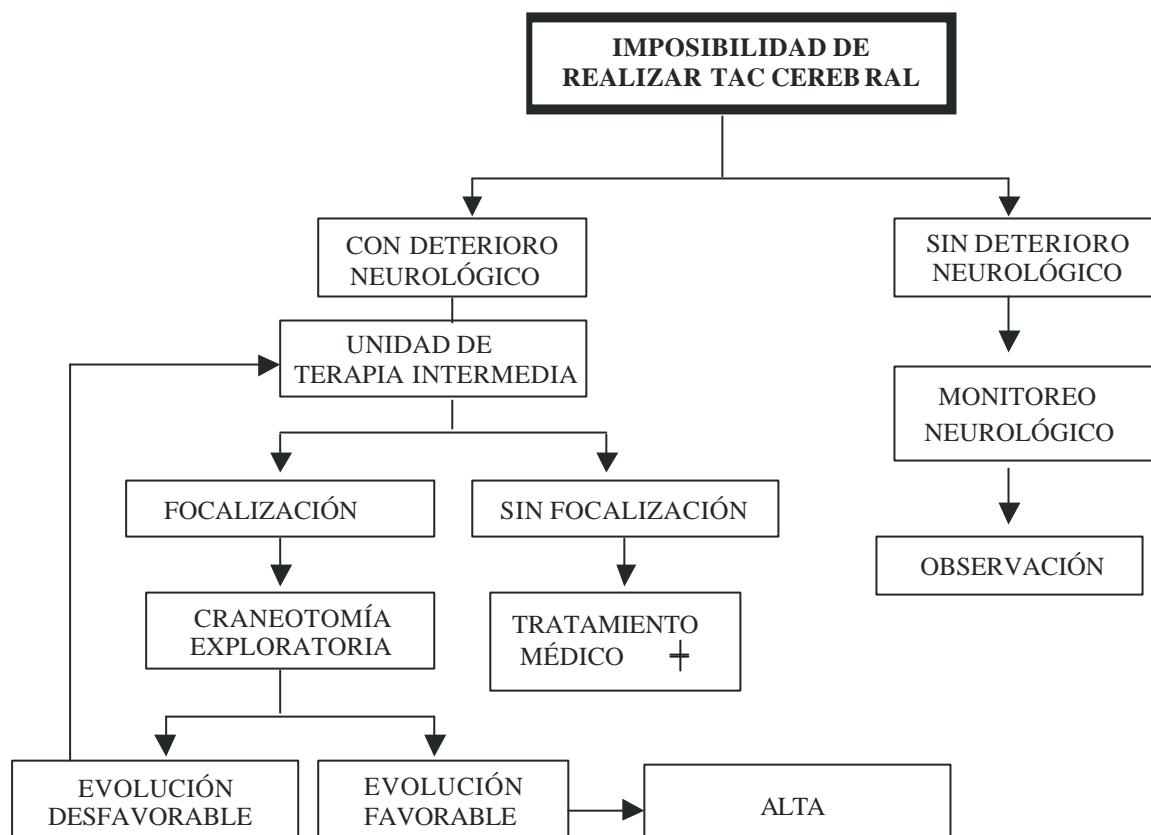
ALBERTO RAMIREZ*, HARRY SUAREZ ANCO**, JAIME VERA CARPIO***



* Neurocirujano. Médico Asistente del Instituto Especializado de Salud del Niño (IESN).

** Medico Residente de Cirugía Pediátrica II. UNMSM - IESN.

*** Medico Residente de Pediatría III. UNMSM - IESN.



ANEXO2

TRAUMATISMO ENCEFALOCRANEANO CON GLASGOW MENOR DE 12

- Mantener hidratación con Solución Salina Normal o Lactato Ringer
- Ranitidina 2-4 mg/k/día cada 6-8 hr, Sucralfato 40-80 mg/k/día cada 6 hr o alimentación enteral precoz (Evidencia III)
- Fenitoína 18 mg/k de carga luego 5 mg/k/día por 7 días, disminuye convulsiones tempranas (Evidencia II)

Si presenta HEC (Evidencia III)

- Ventilación para mantener PaCO₂ 35-40 mmHg y PaO₂ > 70 mmHg
- Elevación de cabeza a 30° disminuye PIC en euvolémicos
- Barbitúricos: Pentobarbital dosis carga 10 mg/k en 30 min luego 5 mg/k cada hora por 3 dosis y mantenimiento 1 mg/k/hr. Thiopental dosis carga 10-20 mg/k mantenimiento 3-5 mg/k/hr
- Sedación y analgesia Midazolam 0,05 - 0,15 mg/k/dosis cada 1-2 hrs , Propofol 3-5 mg/k/hr x 4 días (Evidencia II)
- Bloqueo neuromuscular 0,05 - 0,1 mg/k/dosis cada 1 hr
- Drenaje de LCR si tiene ventriculostomía
- Manitol 0,25 a 1 g/k cada 2 a 6 hrs, obtener osmolaridad sérica de 310 -320 mOsm/l o Solución Salina Hipertónica (Salino 3%) si osmolaridad sérica < 360 mOsm/l
- Hiperventilación moderada PaCO₂ 30-35 mmHg
- Craniectomía descompresiva

ANEXO3

ESCALA DEL COMA DE GLASGOW PEDIATRICA

APERTURA DE OJOS

- 4.....Espontánea
- 3.....Al hablarle
- 2.....Con dolor
- 1.....Ausente

RESPUESTA VERBAL

0-6 MESES

- 5.....Llanto enérgico o sonrisa apropiados
- 4.....Llanto irritable.
- 3.....Grito o chillido.
- 2.....Gruñe, quejido, llanto débil.
- 1.....No responde.

1-2 AÑOS

- 5.....Monosílabas, disílabas o palabras apropiadas
- 4.....Baluceo.
- 3.....Llanto inapropiado.
- 2.....Llanto irritable o débil.
- 1.....No responde.

RESPUESTA MOTORA

- 6.....Movimientos espontáneos
- 5.....Retira al tocarlo
- 4.....Retira al dolor
- 3.....Flexión anormal
- 2.....Extensión anormal
- 1.....Ausente

6 MESES-1 AÑO

- 5.....Llanto o sonrisa apropiados, guruteo, baluceo.
- 4.....Llanto.
- 3.....Llanto irritable.
- 2.....Quejido o llanto débil.
- 1.....No responde.

2-5 AÑOS

- 5.....Palabras o frases apropiadas.
- 4.....Palabras o frases inapropiadas.
- 3.....Baluceo.
- 2.....Llanto.
- 1.....No responde.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Choux M, Di Rocco C, Hockley A, Walker M. Pediatric Neurosurgery. Churchill Livingstone 1999.
2. Velasco López CA. Principios Fisiopatológicos del Traumatismo Cráneo Encefálico. Editora Universidad del Cauca 1999.
3. Andrews B, Hammer G. Pediatric Neurosurgical Intensive Care. The American Association of Neurological Surgeons 1997.
4. Winn R, Mayberg M. Neurosurgical Intensive Care. Neurosurg Clin N Am 1994;5:592-599.
5. Lindsay K, Bone I, Callander R. Neurology and Neurosurgery Illustrated. Churchill Livingstone 1991.
6. Schutzman S. Evaluation and Management of Children Younger Than Two Years Old With Apparently Minor Head Trauma: Proposed Guidelines. Pediatrics 2001;107(5):983-993.
7. The management of minor closed head injury in children. Committee on Quality Improvement, American Academy of Pediatrics and Commission on Clinical Policies and Research, American Academy of Family Physicians. Pediatrics 1999;104:1407-1415.
8. Hunt E. Phenytoin in traumatic brain injury. Arch Dis Child 2002;86:59-63.
9. Marik P, Varon J, Trask T. Management of Head Trauma. Chest 2002;122:699-711.
10. Fabbri A. Prospective validation of a proposal for diagnosis and management of patients attending the emergency department for mild head injury. A J Neurol Neurosurg Psychiatry 2004;75:410-416.
11. Chang B. Practice parameter: Antiepileptic drug prophylaxis in severe traumatic brain injury Report of the Quality Standards Subcommittee of the American Academy of Neurology. Neurology 2004;60:10-16.
12. Marion DW. Hyperventilation therapy for severe traumatic brain injury. New Horiz 1995;3:439-47.
13. Cook D, Reeve BK, Guyatt GH, Heyland DK, Griffith LE, Buckingham L, et al. Stress ulcer prophylaxis in critically ill patients: resolving discordant meta-analyses. JAMA 1996; 275: 308-314.
14. Cook D. Risk Factors for Gastrointestinal Bleeding in Critically Ill Patients. Neng J Med 1994;330(6):377-381.
15. Agtelson P, Bratton S, Cancy N, Chesnut R. Management of Severe Pediatric Traumatic Brain Injury. Pediatr Crit Care Med 2003; 4(3):1-19.