

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar



XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar
mejorar
Avanzar

COMUNICACIÓN CORTA

**Experiencia de un hospital terciario en el
manejo de traumatismos craneoencefálicos**

Navarro Felipe A, Sanz Zafrilla E, Cerdán Oncala S, Atiénzar Gallego R, De Las Heras Gómez L, Poveda Cano M. *Hospital General Universitario de Albacete.*



Introducción y objetivos

➔ Introducción

El traumatismo craneoencefálico (TCE) constituye un motivo frecuente de consulta en los servicios de Urgencias de Pediatría. En los países desarrollados es la primera causa de muerte o incapacidad en niños mayores de un año. Se define como aquella lesión física o deterioro cognitivo funcional del contenido craneal secundario a un intercambio brusco de energía mecánica. Presenta una incidencia bimodal, siendo más frecuente a los 2 años y en la pubertad. Es necesario unificar anamnesis, clínica y exploración para una adecuada valoración.

➔ Objetivo

Revisar nuestra experiencia en el manejo diagnóstico y terapéutico de los TCE.



Métodos

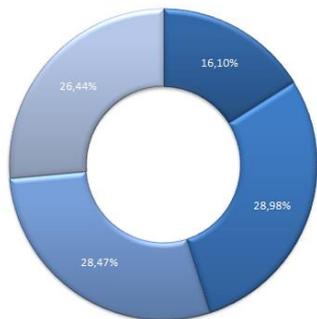
Estudio descriptivo y retrospectivo de pacientes menores de 14 años diagnosticados de TCE en un hospital terciario desde el 1 de enero al 31 de diciembre de 2019.



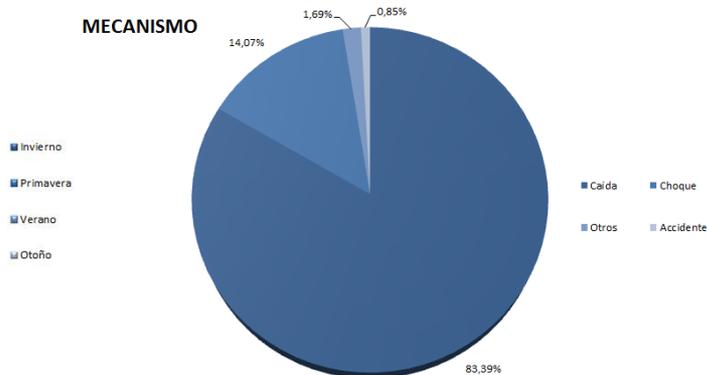
Resultados

- ➔ 590 casos de TCE en 28.758 pacientes visitados en Urgencias en ese periodo (2.05%).
- ➔ La edad media fue 3.6 años, siendo más frecuente en menores de dos años
- ➔ Predominio del sexo masculino (61.3%)

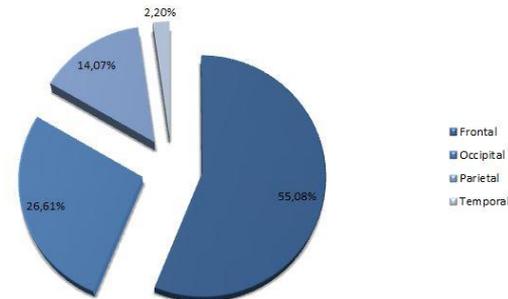
PERIODO DEL AÑO



MECANISMO



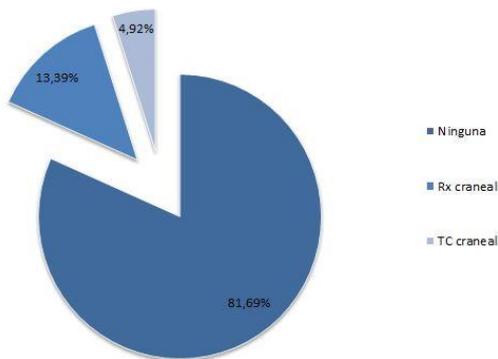
LOCALIZACIÓN



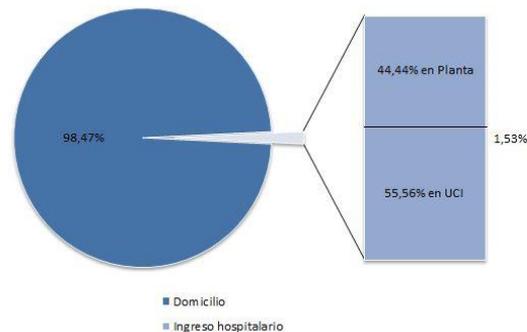
Resultados

- Clínica: 94% de los pacientes eran asintomáticos, sólo el 6% presentaban sintomatología variada (vómitos, cefalea y disminución del nivel de consciencia).
- El 99.3% presentaba un Glasgow de 15/15. Mínimo Glasgow observado fue de 10/15 (0.35%).

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS



DESTINO



Conclusiones

- Nuestro estudio presenta una incidencia y distribución similar a estudios previos.
- El uso de la radiografía simple de cráneo es muy cuestionada, ya que solo informa sobre la presencia de fracturas.
- La TC craneal es la prueba diagnóstica de elección, aunque su uso debe estar justificado por los riesgos que conlleva. Un adecuado tiempo de observación puede evitar pruebas innecesarias.
- A pesar de los avances terapéuticos en los últimos años, y la presencia de diversos algoritmos validados, el pronóstico sigue siendo similar

