

# GOBIERNO FEDERAL



**SALUD**

**SEDENA**

**SEMAR**

## Guía de Referencia Rápida

Intervenciones de enfermería en la  
atención del adulto con  
traumatismo craneoencefálico grave

# GPC

## Guía de Práctica Clínica

Catálogo maestro de guías de práctica clínica: **IMSS-604-13**

CONSEJO DE  
SALUBRIDAD GENERAL



Vivir Mejor

## GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA

**CIE 10: S06.9 Traumatismo Intracraneal, no especificado  
S06.1 Edema Cerebral Traumático  
S09.7 Traumatismos Múltiples de la Cabeza**

**GPC**

**Intervenciones de enfermería en la atención del adulto con traumatismo craneoencefálico grave  
ISBN en trámite**

### DEFINICIÓN

El traumatismo Craneoencefálico Grave es la lesión directa de estructuras craneales, encefálicas y/o meníngeas, que se presenta como consecuencia de un intercambio brusco de energía mecánica provocada por un agente físico externo y que origina deterioro funcional en el paciente adulto. (ATLS, 2010)

### CLASIFICACIÓN

De acuerdo con la Escala de Coma de Glasgow, una calificación de 13 a 15 se considera traumatismo craneoencefálico leve o contusión cerebral; 12 a 9, traumatismo craneoencefálico moderado; 8 a 3, traumatismo grave.

### VALORACIÓN

La valoración de enfermería se centra en la identificación de las respuestas humanas y manifestaciones clínicas (respuestas fisiopatológicas) del traumatismo craneoencefálico .

Escalas utilizadas en la valoración del adulto con Traumatismo Craneoencefálico Grave :

- Escala de Coma de Glasgow
- Evaluación pupilar
- Exploración de nervios craneales
- Escala de Sedación de Ramsay
- Escala de Braden

### DIAGNÓSTICO

Las Etiquetas Diagnósticas de enfermería reales y potenciales, prioritarias en la atención del adulto con Traumatismo Craneoencefálico Grave son:

- Perfusión tisular inefectiva cerebral
- Capacidad adaptativa intracraneal disminuida
- Riesgo de Infección
- Riesgo de Deterioro de la Integridad Cutánea

Los problemas interdependientes más frecuentes en los adultos con traumatismo craneoencefálico grave:

- Riesgo de epilepsia postraumática

- Riesgo de neumonía

## INTERVENCIONES

- a) Intervenciones en el manejo inicial de Traumatismo Craneoencefálico Grave
- A. Vía aérea: Manejo de las vías aéreas, intubación y estabilización de vías aéreas
  - B. Ventilación: Ayuda a la ventilación
  - C. Circulación: Manejo de líquidos
  - D. Déficit Neurológico: Monitorización neurológica
  - E. Exposición: Evaluación completa y Exploración de Nervios Craneales
- b) Intervenciones para mejorar la perfusión tisular cerebral
- Mejora de la perfusión cerebral
  - Monitorización neurológica
- c) Intervenciones de enfermería para mantener la capacidad adaptativa intracraneal
- Monitorización de la PIC
  - Cuidados del catéter de ventriculostomía
- d) Intervenciones de enfermería en el cuidado del paciente sedado
- Monitorización de la sedación a través de escalas
- e) Intervenciones de enfermería para la prevención de complicaciones secundarias al traumatismo craneoencefálico grave
- Riesgo de epilepsia postraumática: Monitoreo neurológico
  - Riesgo de neumonía asociada a la ventilación mecánica: Manejo de las vías aéreas artificiales, aspiración de las vías aéreas.
  - Riesgo de deterioro de la integridad cutánea: Prevención de úlceras por presión
  - Riesgo de Infección: Protección contra infecciones, cuidados de las heridas.

ALGORITMOS

