

MED.
Tesis
175212
2002

HOSPITAL OBRERO No 2 - CNS
DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA
DIVISION DE POST GRADO
U.M.S.S.

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE PEDIATRIA
Código de Identificación

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10

Página

1. RESUMEN 3

2. INTRODUCCION 6

**INCIDENCIA DEL TRAUMATISMO
CRANEOENCEFALICO EN PACIENTES
DEL HOSPITAL OBRERO No 2 - CNS.
DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA.**

6. OBJETIVOS ESPECIFICOS

7. MARCO TEORICO 8

8. DISEÑO METODOLOGICO 20

9. TIPO DE INVESTIGACION 20

10. UNIVERSO 20

**AUTOR: Dra. SDENKA N. MELGAREJO SEJAS.
RESIDENTE DE PRIMER AÑO - PEDIATRIA**

12. VARIABLES INDEPENDIENTES 20

13. FUENTES DE INFORMACION

**TUTOR: - Dr. GUNTHER PAZ BALDERRAMA
NEUROLOGO - PEDIATRA
- Dr. LUIS NAVARRO TUFÍÑO
MEDICO - PEDIATRA**

14. RESULTADOS 23

14. DISCUSION 23

15. CONCLUSIONES 26

FEBRERO DEL 2002

16. RECOMENDACIONES 27

17. BIBLIOGRAFIA 29

COCHABAMBA - BOLIVIA.

17. ANEXOS 32

Luis Navarro T.
MEDICO PEDIATRA
Tricula Profesional N - 118

Gunther Paz B.
Dr. Gunther Paz B.
NEUROLOGO PEDIATRA
P-366 C.N.S.

INDICE DE MATERIAS

TITULO	Página
1.- RESUMEN.....	3
2.- INTRODUCCION.....	5
3.- JUSTIFICACION.....	6
4.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	6
5.- OBJETIVOS GENERALES.....	7
6.- OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	7
7.- MARCO TEORICO.....	8
8.- DISEÑO METODOLOGICO.....	20
9.- TIPO DE INVESTIGACION.....	20
10.- UNIVERSO.....	20
11.- VARIABLES DEPENDIENTES.....	20
12.- VARIABLES INDEPENDIENTES.....	20
13.- FUENTE DE RECOLECCION DE DATOS.....	21
14.- RESULTADOS.....	21
14.- DISCUSION.....	23
15.- CONCLUSIONES.....	26
16.- RECOMENDACIONES.....	27
17.- BIBLIOGRAFIA.....	29
17.- ANEXOS.....	32

Resumen:

Introducción:

INDICE DE ILUSTRACIONES

El traumatismo del cráneo en la edad pediátrica es una entidad permanente estudio y revisión tanto por su frecuencia, riesgo, adecuado manejo y morbilidad.

Página.

- 1.- Grafica No 1 Pacientes atendidos en Urgencias..... 33
- 2.- Grafica No 2 TEC en Relación al Sexo..... 33
- 3.- Grafica No 3 TEC Según Grupo Etareo..... 34
- 4.- Grafica No 4 TEC Según Mecanismo de la Lesión..... 34
- 5.- Grafica No 5 TEC Según Mecanismo de Lesión – Caídas..... 35
- 6.- Grafica No 6 TEC Según Escala de Glasgow..... 35
- 7.- Grafica No 7 Manejo del TEC en Relación a Hospitalización..36
- 8.- Grafica No 8 Diagnostico Radiológico del TEC..... 36
- 9.- Grafica No 9 Diagnostico Topográfico del TEC..... 37
- 10.- Grafica No 10 TEC Estancia Hospitalaria..... 37

El mecanismo de lesión mas frecuente son la caídas, con un 97,3%, dentro de la mismas las caídas de bicicletas son las mas frecuentes. En relación a la Clasificación del TEC la mayor incidencia se encuentra en el TEC leve en un 86,4%, seguido del TEC moderado 17,9% y el Grave 1,8%.

Se manejaron en forma ambulatoria a 24 pacientes diagnosticados

Resumen: Leve y 88 pacientes los cuales requirieron manejo hospitalario.

Introducción:

El traumatismo del cráneo en la edad pediátrica es una entidades permanente estudio y revisión tanto por su frecuencia, riesgo, adecuado manejo y morbimortalidad.

Pacientes y métodos:

El presente estudio corresponde a una revisión retrospectiva, de 9291 pacientes que acudieron al servicio de urgencia de los cuales 112 pacientes se diagnosticaron con TEC entre los periodos de Enero a Diciembre del 2001.

Resultados:

Del total de pacientes revisados, se diagnosticaron, 112 pacientes con TEC que representa el 1.2%, el sexo masculino es el que predomina en un 65,8%. El grupo etareo mas frecuente se encuentra el escolar con un 35,7%. El mecanismo de lesión mas frecuente son la caídas, con un 97,3%, dentro de la mismas las caídas de bicicletas son las mas frecuentes. En relación a la Clasificación del TEC la mayor incidencia se encuentra en el TEC leve en un 86,4%, seguido del TEC moderado 17,9% y el Grave 1,8%. Se manejan en forma ambulatoria a 24 pacientes diagnosticados

como TEC Leve y 88 pacientes los cuales requirieron manejo hospitalario.

De los rayos X de cráneo solicitados en el 30.4% se observo algún trazo fracturario.

La permanencia hospitalaria promedio es de 2 días. El manejo terapéutico con un 36.3% en los cuales requirió solo observación, en el 25% requirió tratamiento en base a antibióticos y corticoides, el 19,3% solo antibióticos y el 3,4% anticonvulsivantes.

Conclusiones:

- El TEC es una patología frecuente en el sexo masculino con Predominio en la edad escolar.
- El TEC Leve representa un 80,4%, seguido del TEC moderado 17,9%, y el Grave 1,8%.
- Se Manejaron en forma hospitalaria a 88 pacientes y ambulatoriamente 24, del los cuales el diagnostico fue TEC Leve.
- De las Radiografias de cráneo solicitadas solo el 30% presentan algún trazo fracturario.
- La mayor incidencia en el manejo del TEC Leve fue la Observación En el moderado y grave se realizo manejo Hospitalario.