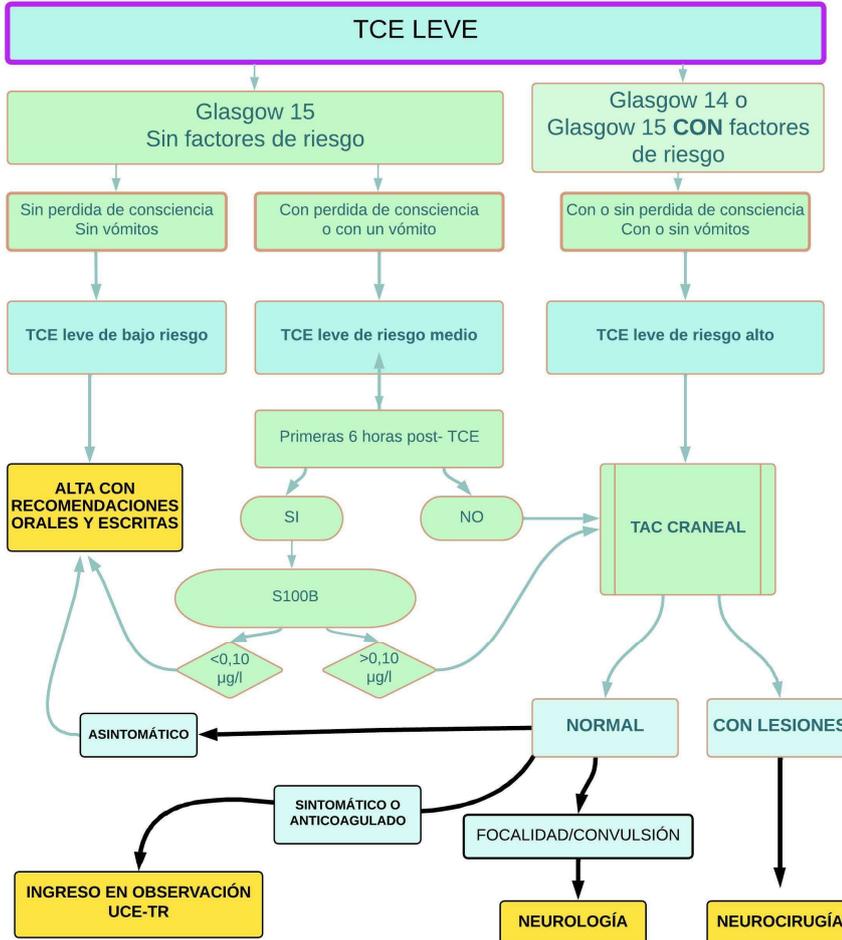


# GUÍA ESPÉCIFICA DE ACTUACIÓN EN EL TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO LEVE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS GENERALES. 19/01/2023



## Factores de riesgo para presentar lesión intracraneal.

- Edad  $\geq 65$  años ( $> 60$  si hay pérdida de consciencia)
- Puntuación en la escala de coma de Glasgow  $< 15$  a las 2 h del traumatismo
- Signos de fractura de base de cráneo (hemotímpano, ojos de mapache, líquido cefalorraquídeo otorrea/rinorrea, signo de Battle)
- Sospecha de fractura de cráneo (abierto o deprimido)
- Mecanismo lesional de alto riesgo (atropello de peatón o ciclista por vehículo a motor; ocupante despedido de un vehículo a motor; caída de una altura  $> 1$  m o de 5 escalones)
- Cefalea
- Amnesia de  $> 30$  min antes del accidente
- Vómitos repetidos ( $> 1$ )
- Déficits neurológicos focales o síntomas o signos neurológicos
- Convulsiones
- Deterioro neurológico progresivo
- Presencia de diátesis hemorrágica o uso de anticoagulantes
- Uso de antiagregantes en mayores de 65 años
- Reingreso de paciente con un TCE reciente y sospecha de clínica secundaria.
- Intoxicación por drogas o alcohol y sospecha de TCE, o intoxicación por drogas y alcohol que tras ser mantenidos en observación no presentan mejoría del nivel de consciencia o presentan deterioro de este o clínica neurológica.

Se debe solicitar a todos los pacientes (salvo a los TCE leve con Glasgow 15, sin pérdida de consciencia, sin vómitos ni factores de riesgo):

- Análítica sanguínea
- S 100 B
- Rx de tórax
- ECG.
- TAC craneal si precisa
- Determinación de tóxicos si precisa