

Fisiopatologia e Diagnóstico do TCE

III Curso de Neuro-intensivismo
Beneficência Portuguesa

29/08/2009



Roberto Godoy

Epidemiologia

- Incidência : 0,2 A 0,3% / ano
- Pico: 15 a 24 anos
- 10% fatais (4 H : 1M)
- 5 a 10% déficits neurológicos

Causas

- **Acidente automobilístico (50%)**
- **Queda (33%)**
- **FAF**

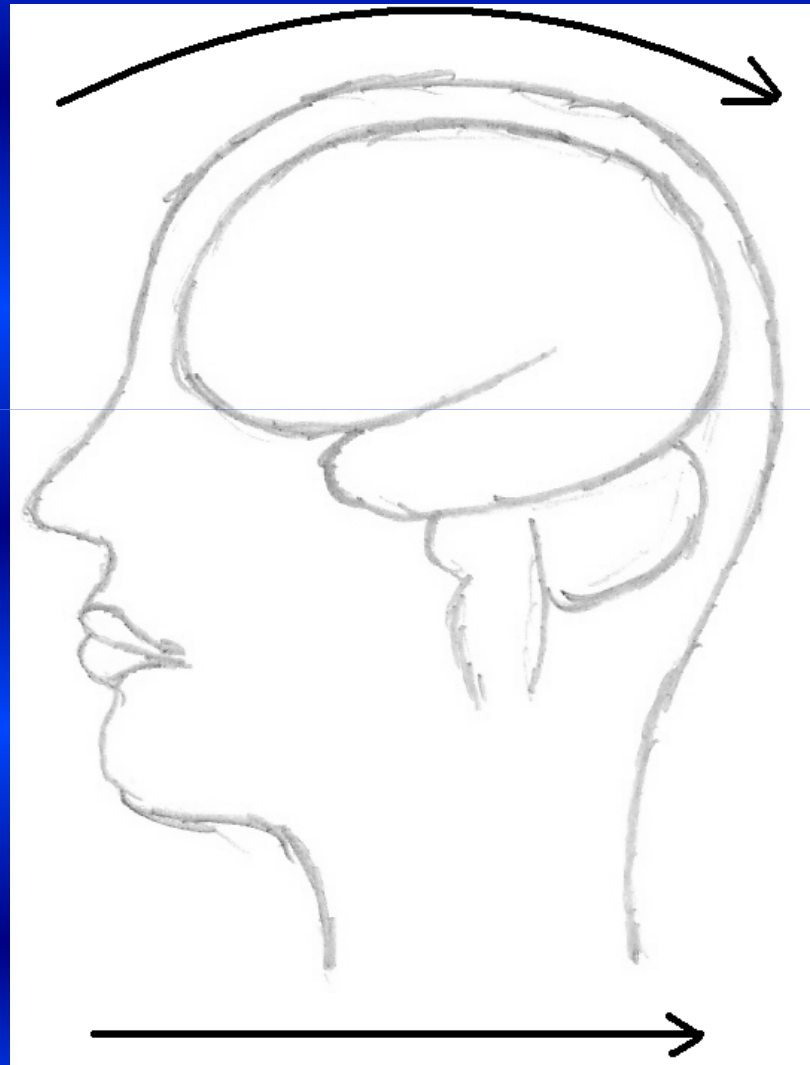
Mecanismo do trauma

- **Lesão direta**
 - **Deformidade craniana**
 - **Lesão cortical**
 - **Ferimentos penetrantes**

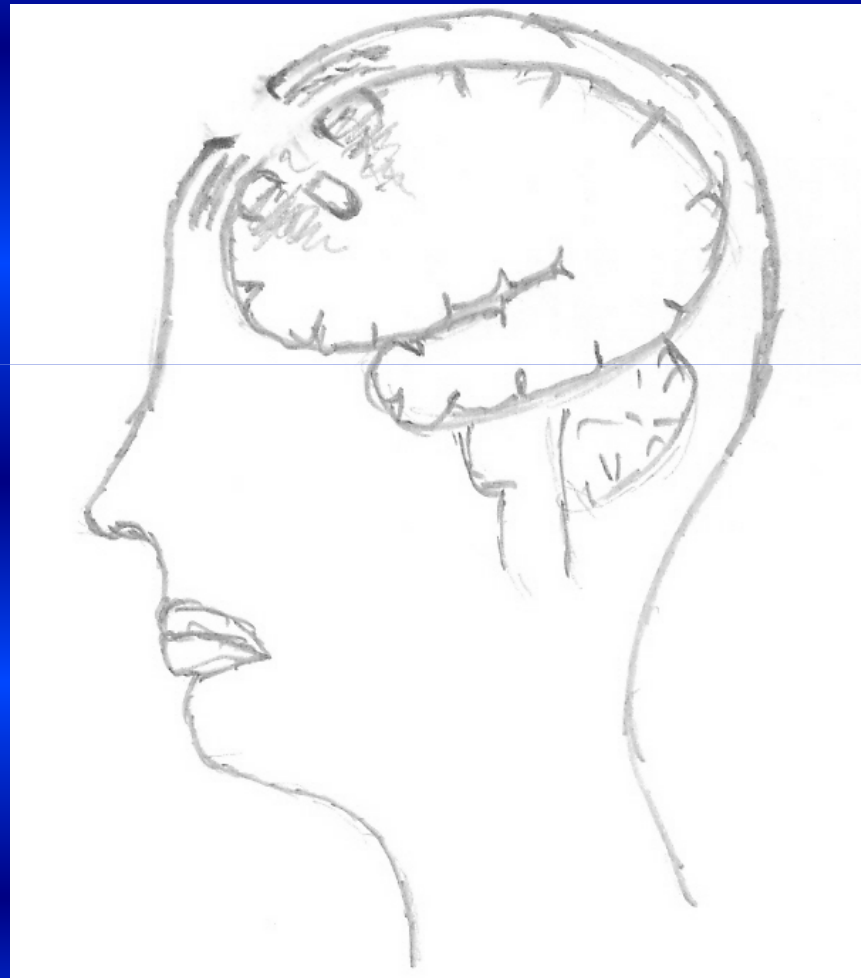
Mecanismo do trauma

- Lesão indireta
 - Sem deformidade craniana
 - Estiramento-cisalhamento
 - Tecidos com densidade ou rigidez diferentes
 - Aceleração rotacional e linear
 - Contusões corticais
 - LAD
 - Vasos

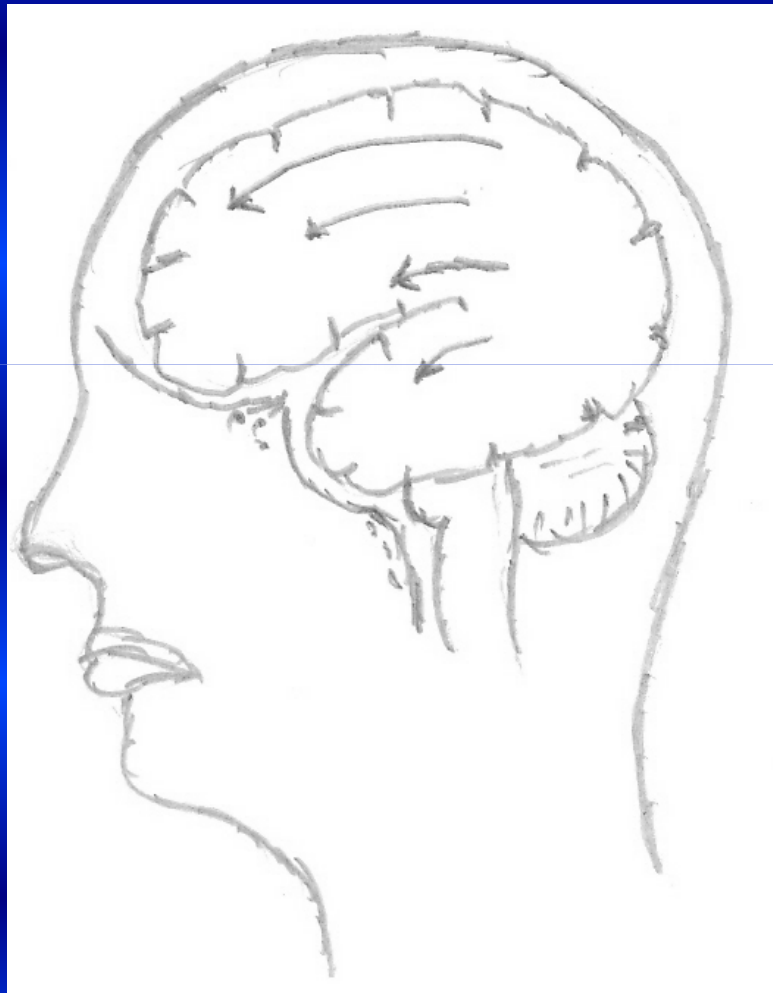
Translação e Rotação



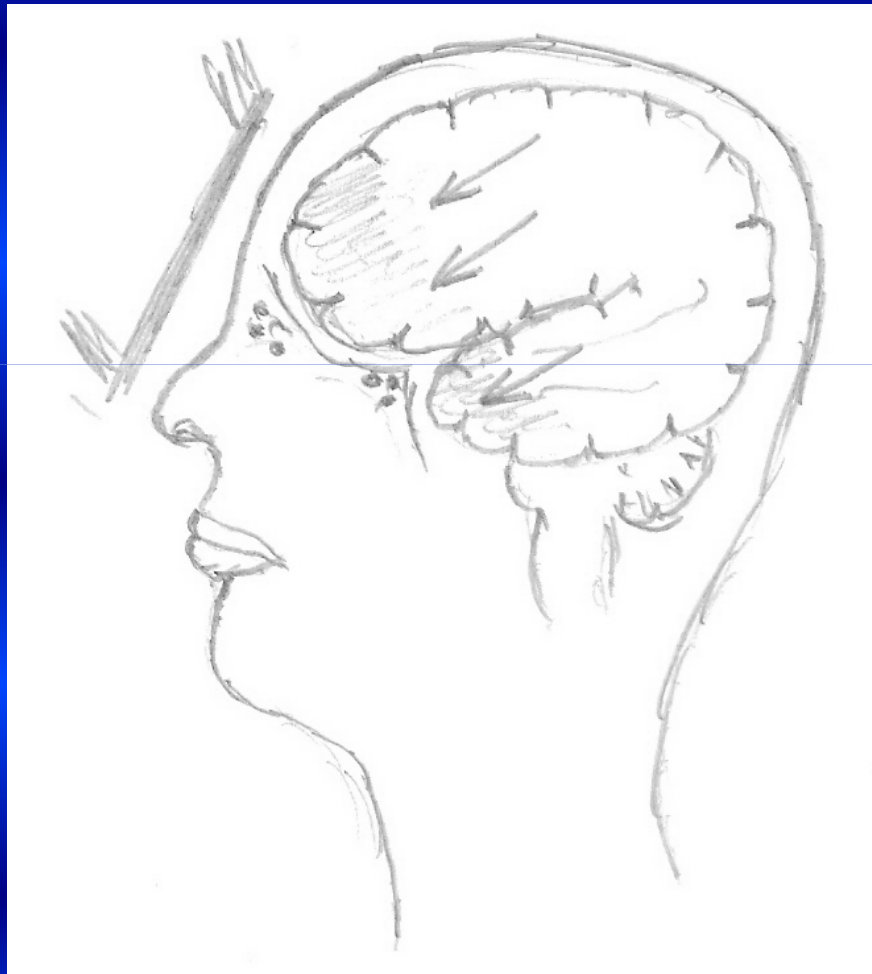
Perfuração



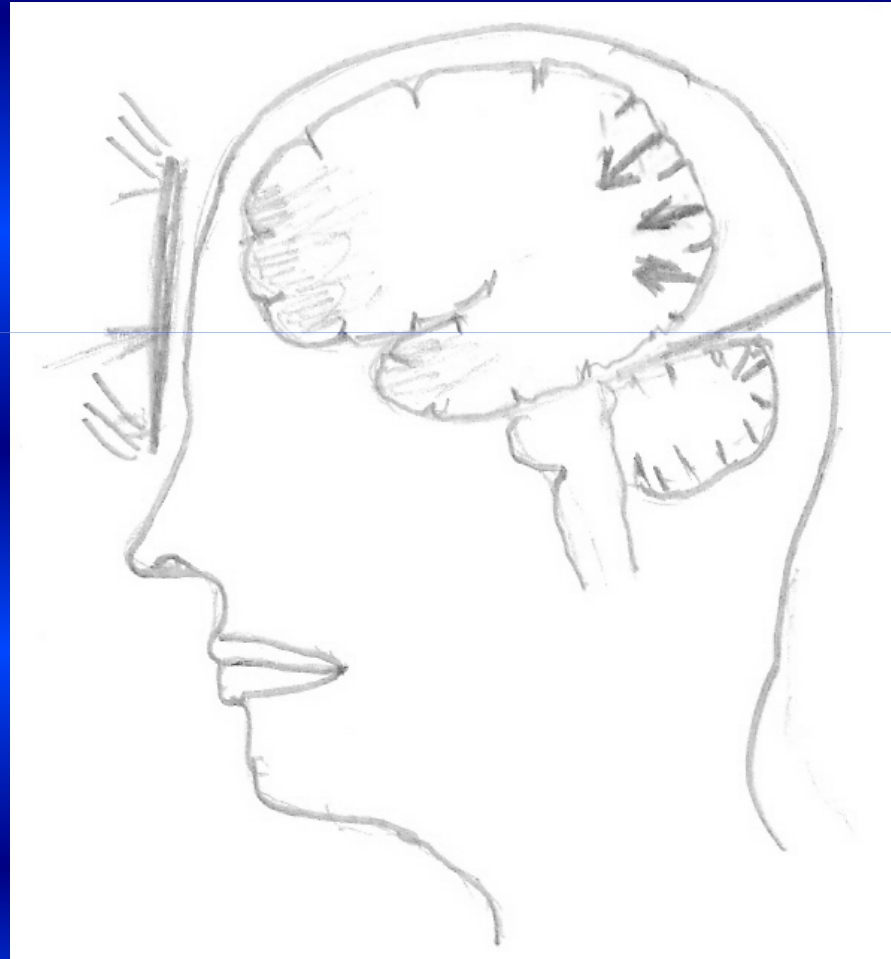
Cisalhamento



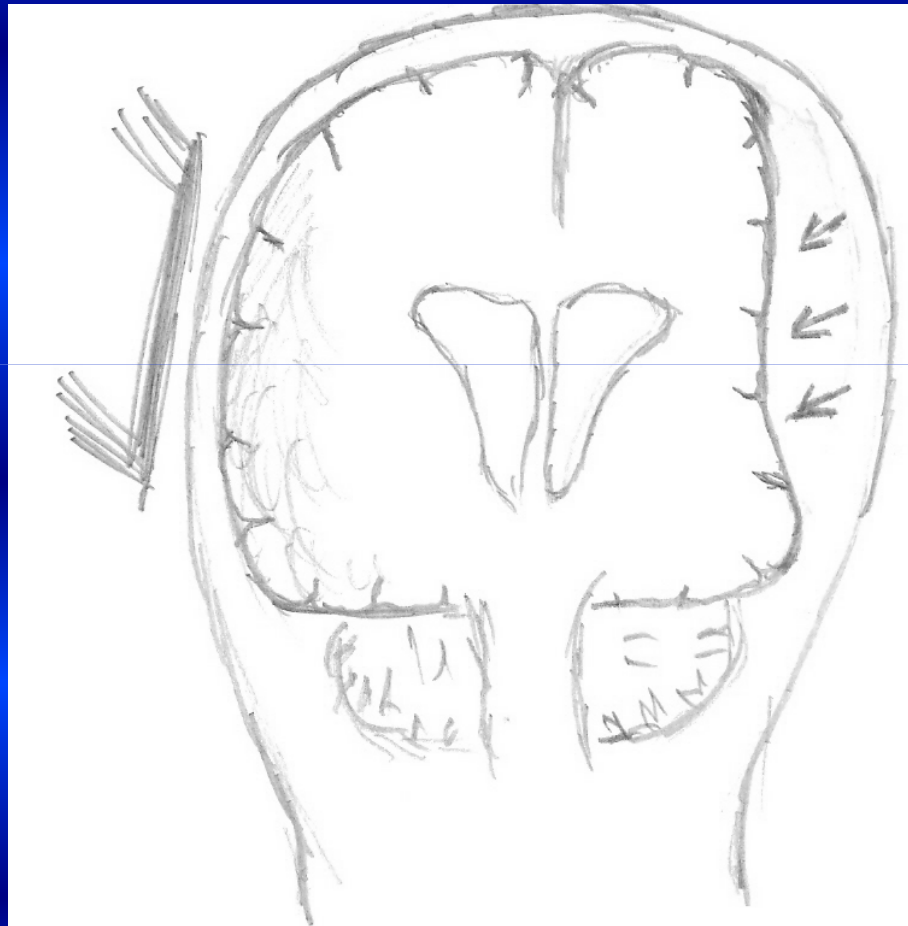
Contusão



Contragolpe



Contragolpe



Avaliação do paciente comatoso

Dados anamnéticos

Antecedentes

Exame físico geral

Avaliação do paciente comatoso

Nível de consciência

Pupilas e fundo de olho

Ritmo respiratório

Movimentação ocular extrínseca

Padrão da resposta motora

Escala de coma de Glasgow

Abertura de olhos

Espontânea	4
Após estímulo verbal	3
Após estímulo doloroso	2
Ausente	1

Reação verbal

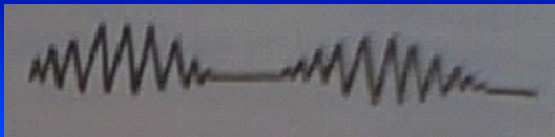
Orientado	5
Confuso	4
Algumas palavras	3
Sons inarticulados	2
Ausente	1

Resposta motora

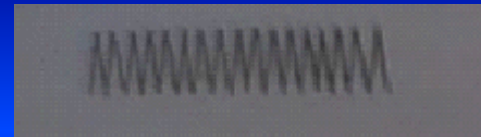
Obedece ordens	6
Reação a estímulos dolorosos	5
Mecanismos de flexão	4
Reações atípicas de flexão	3
Mecanismos de extensão	2
Ausente	1

Ritmo respiratório

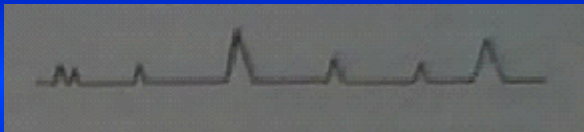
Cheyne-Stokes



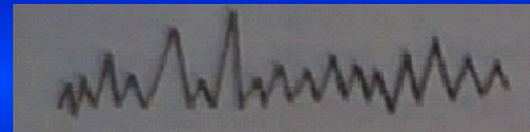
Hiperventilação



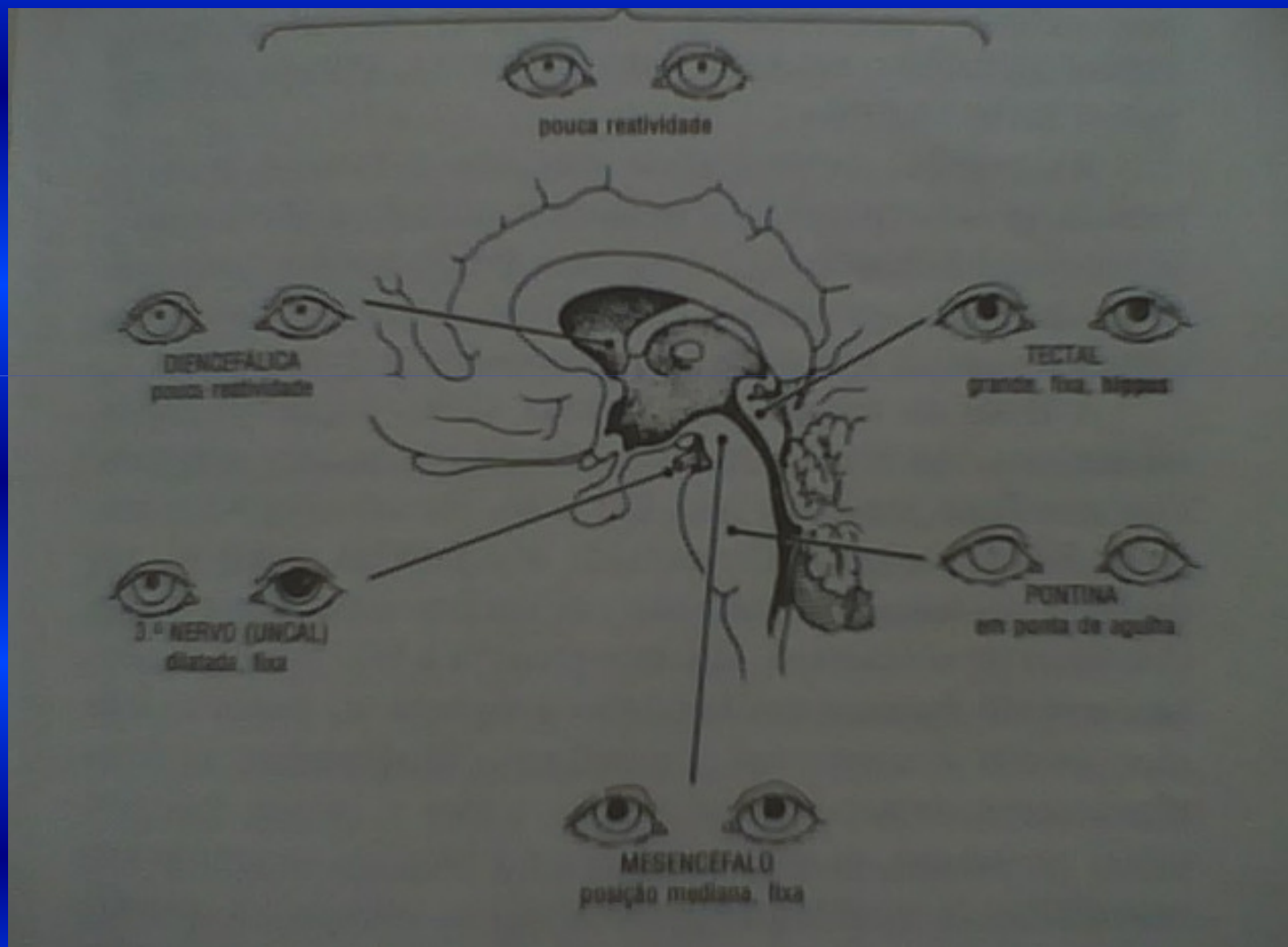
Apnêustica



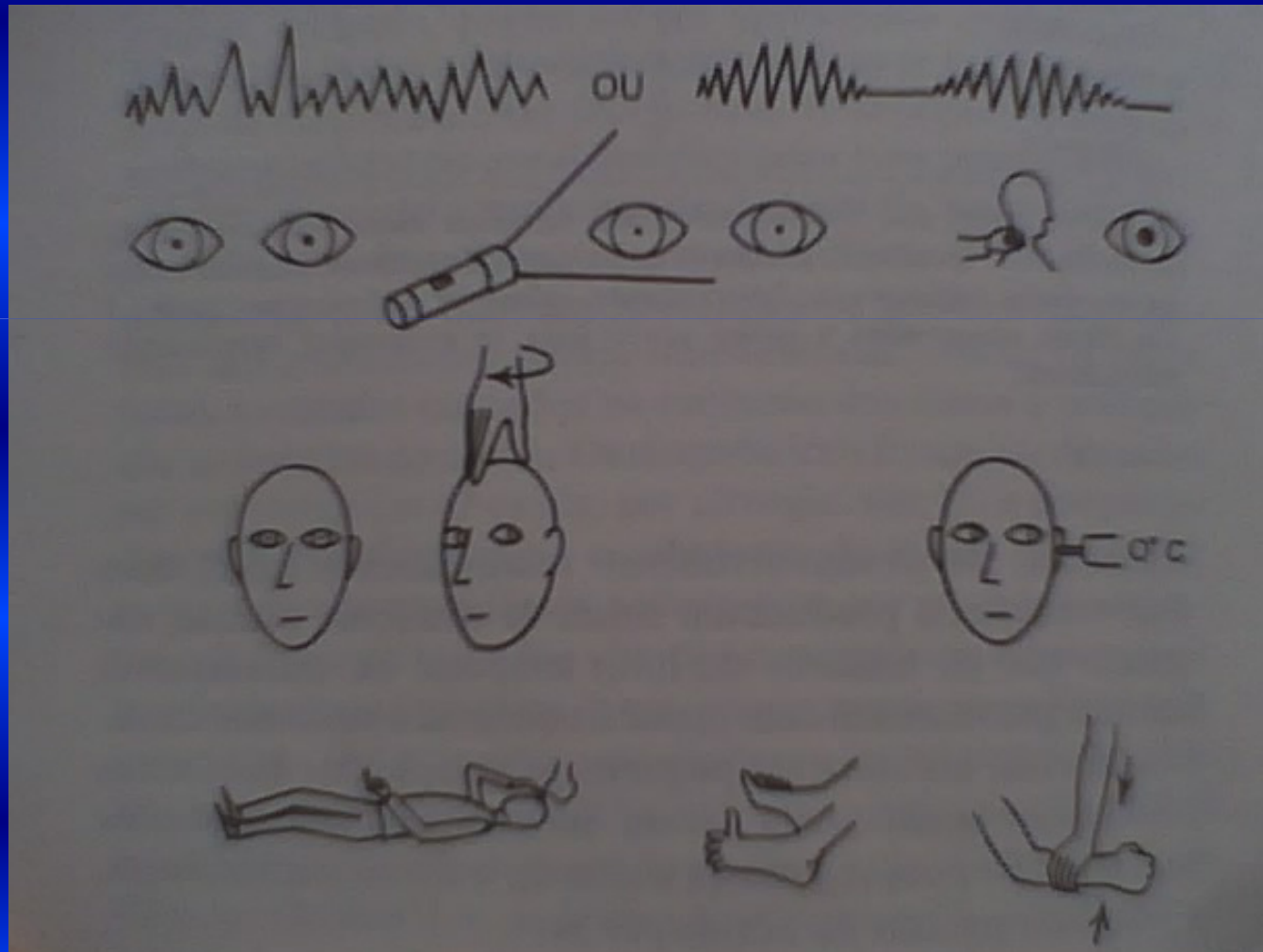
Atáxica



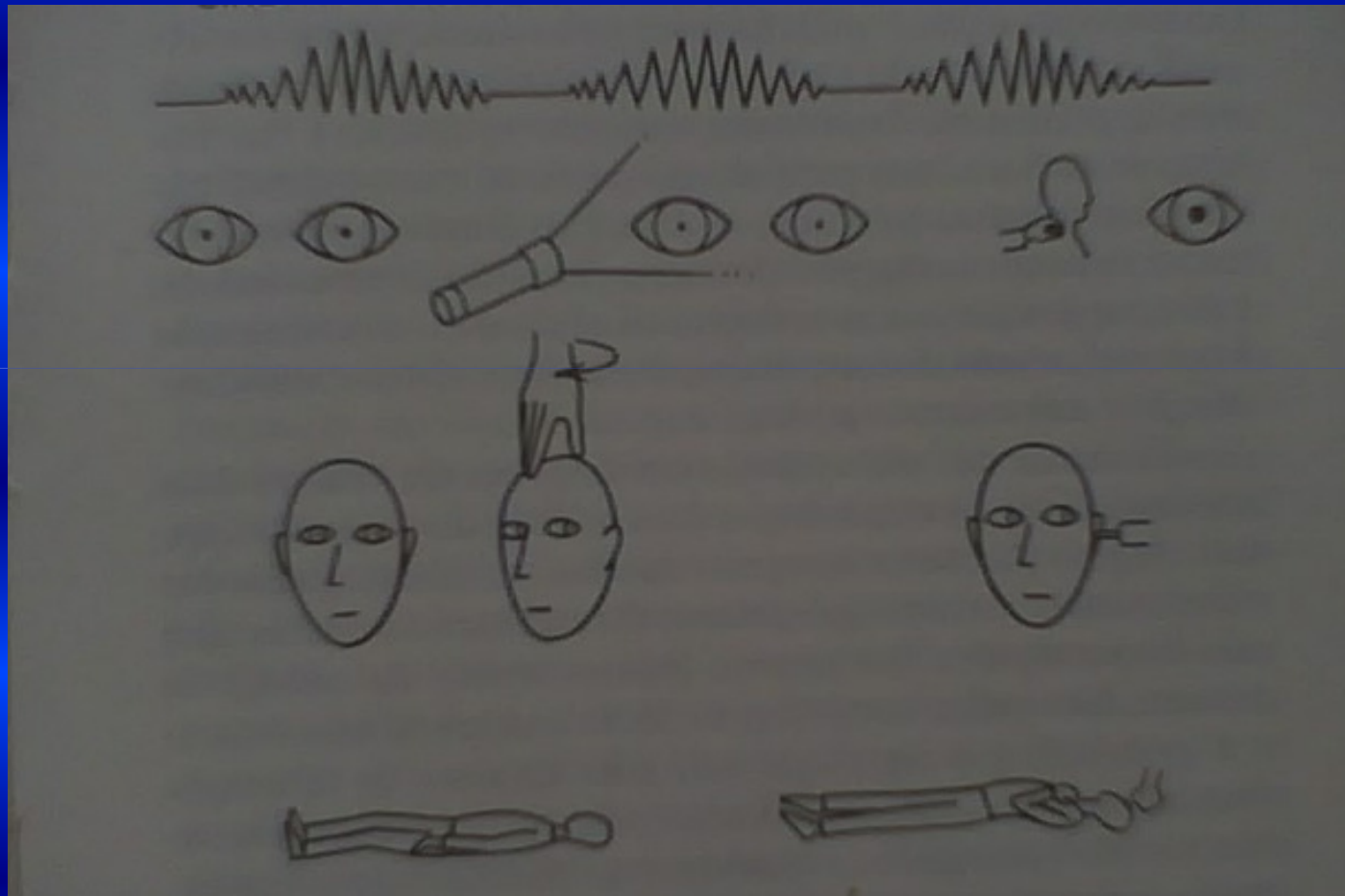
Pupilas em pacientes comatosos



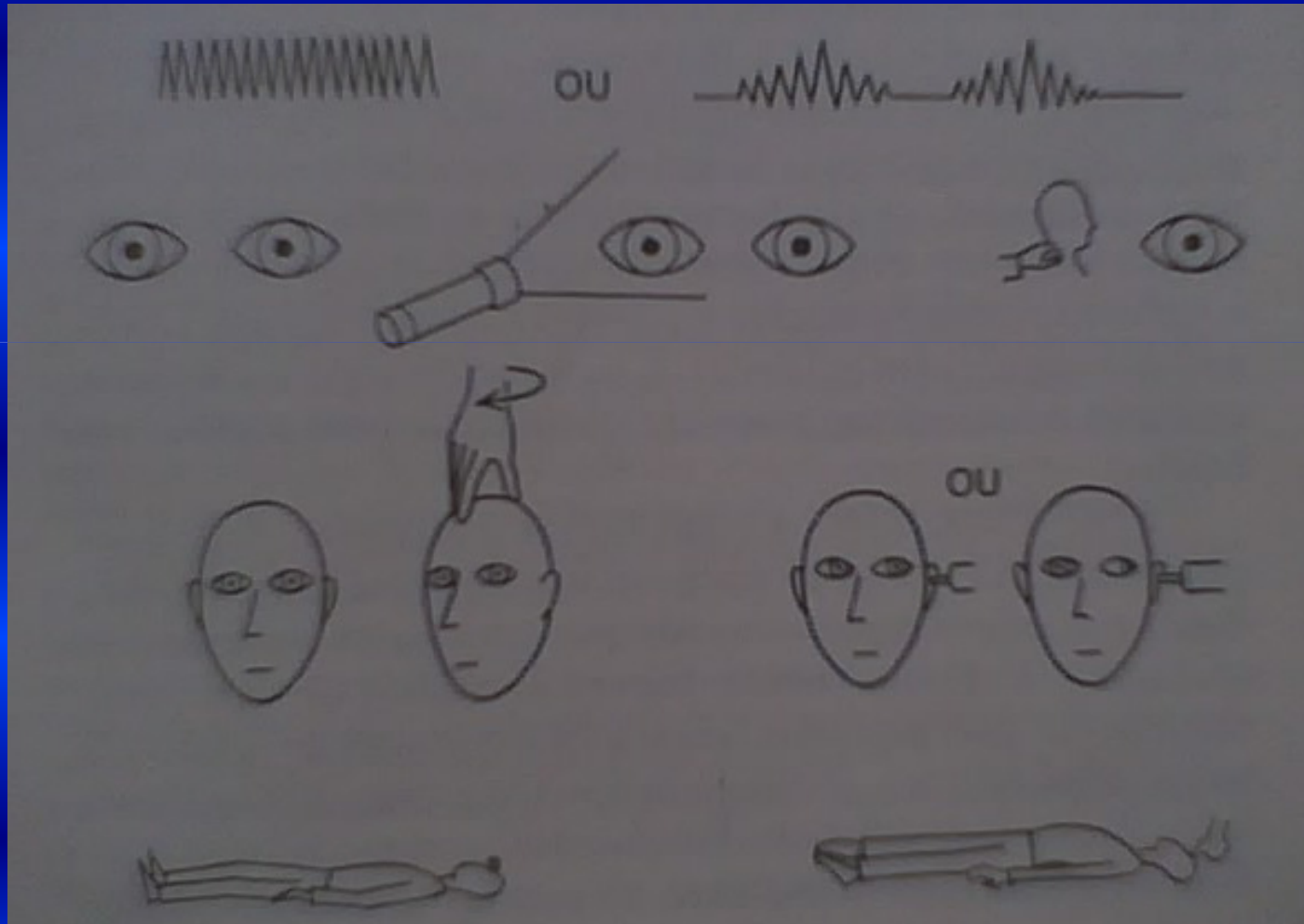
Fase diencefálica inicial



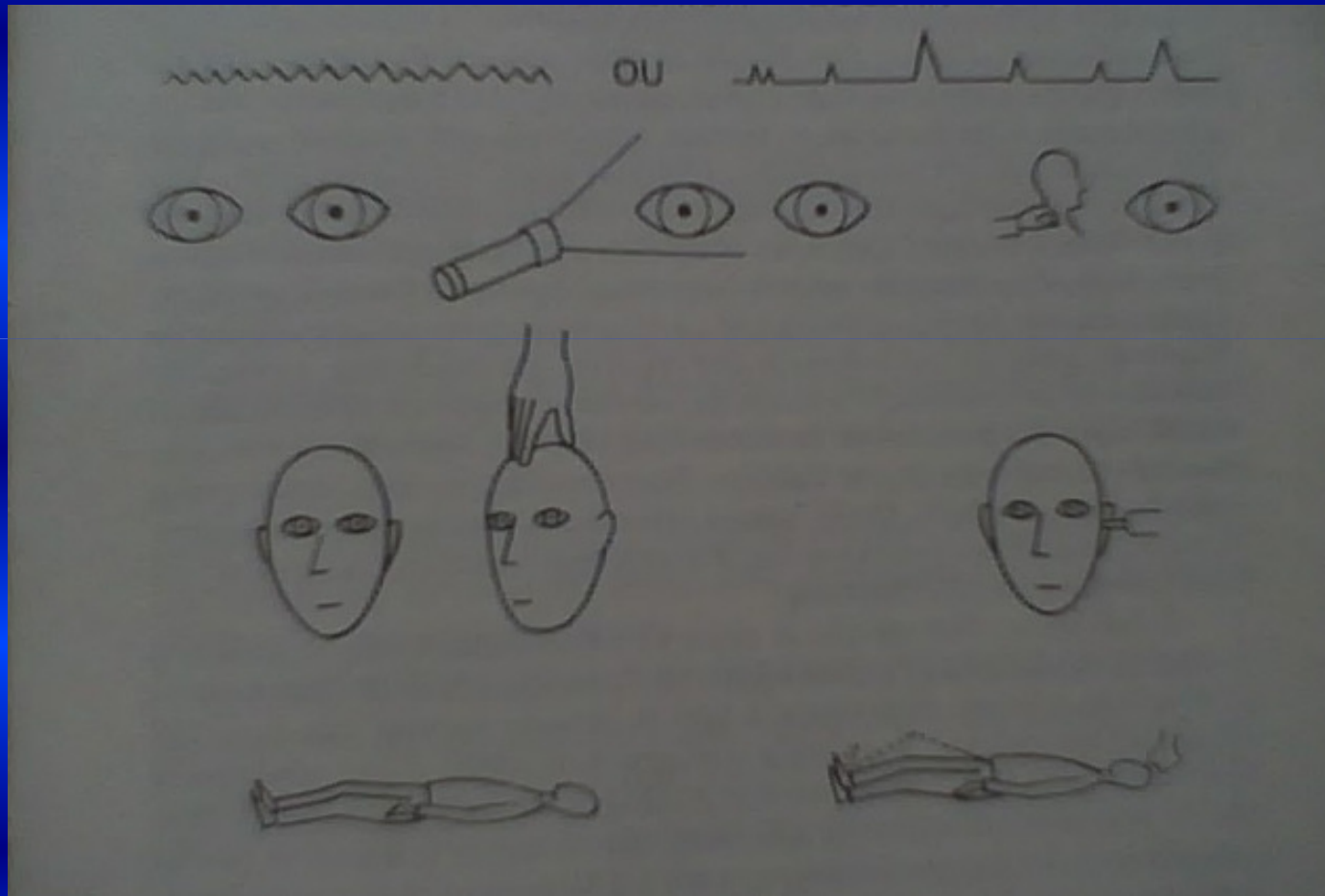
Fase diencefálica tardia



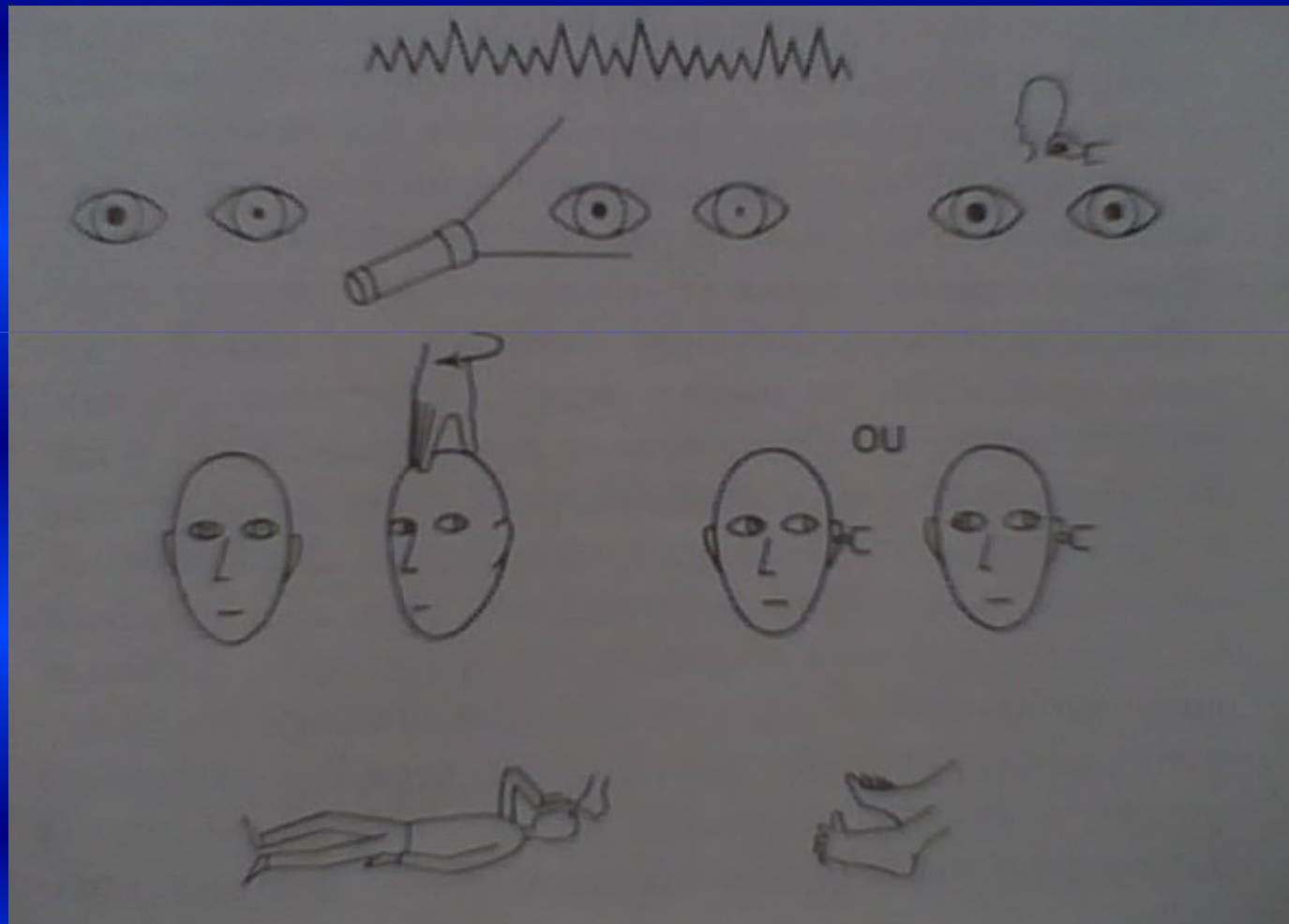
Fase mesencefálica superior



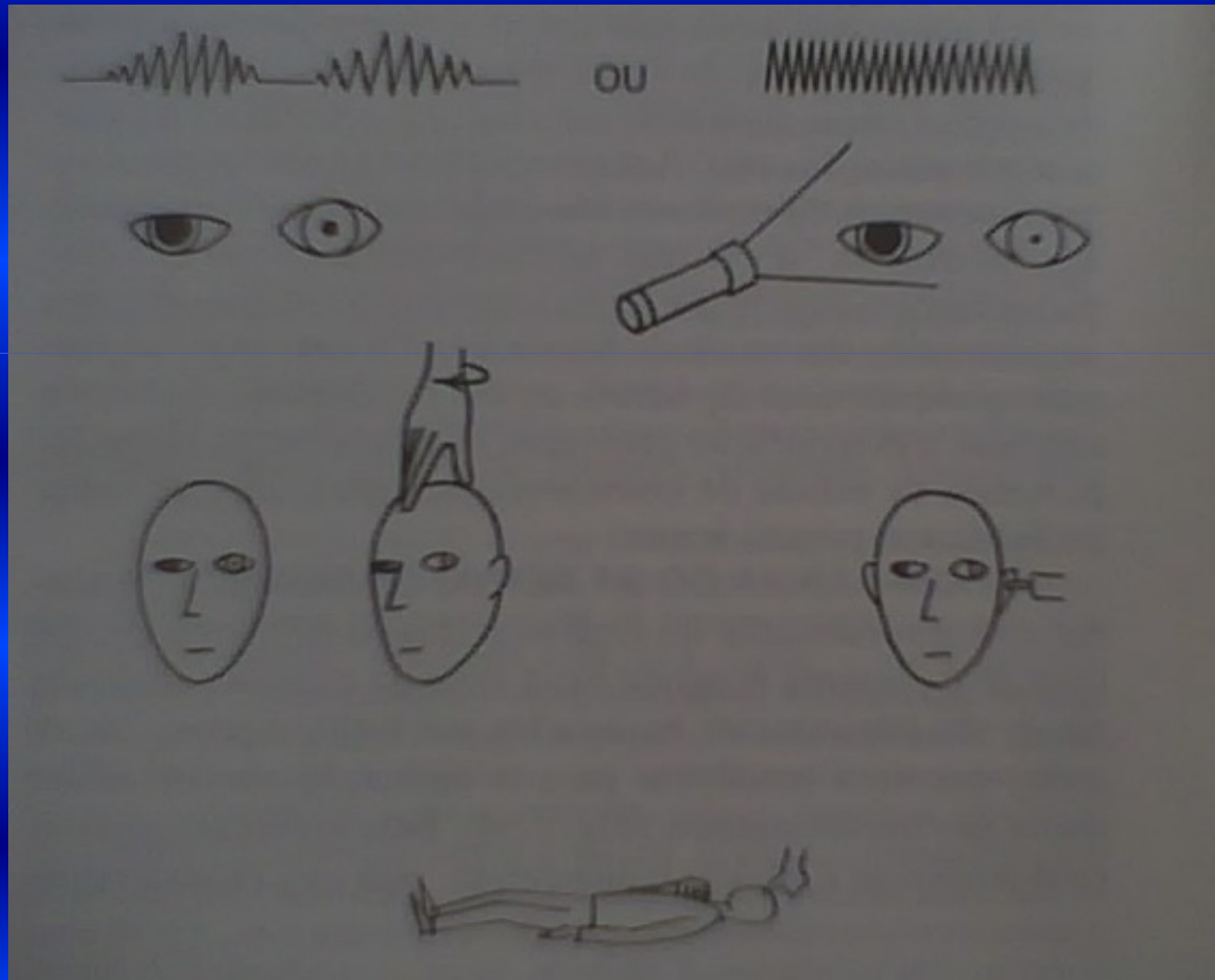
Fase bulbar superior



Síndrome uncal inicial



Síndrome uncal tardia

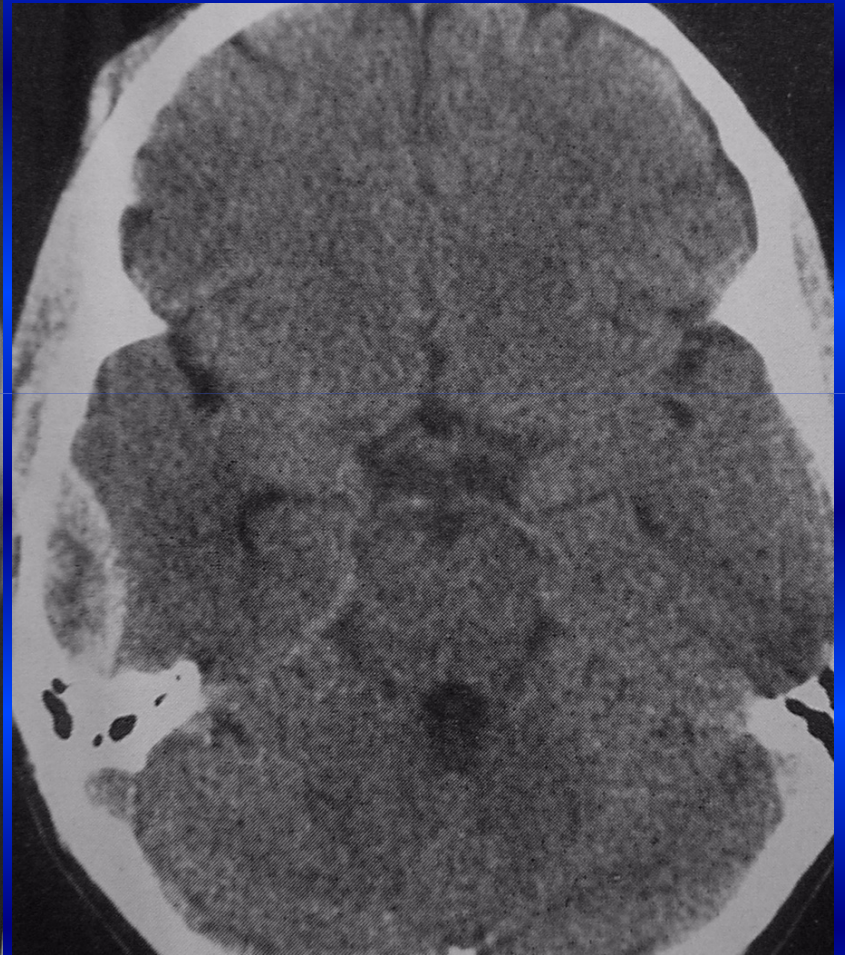
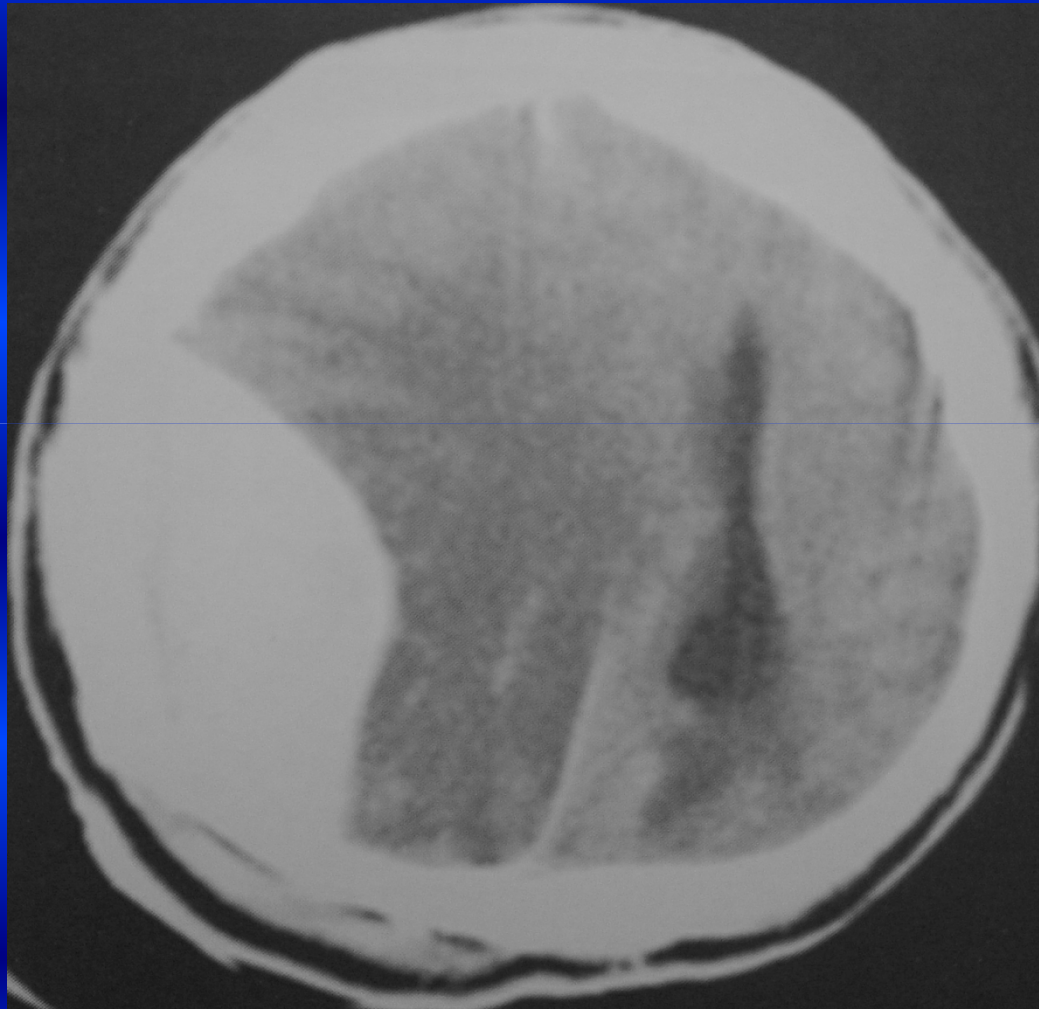


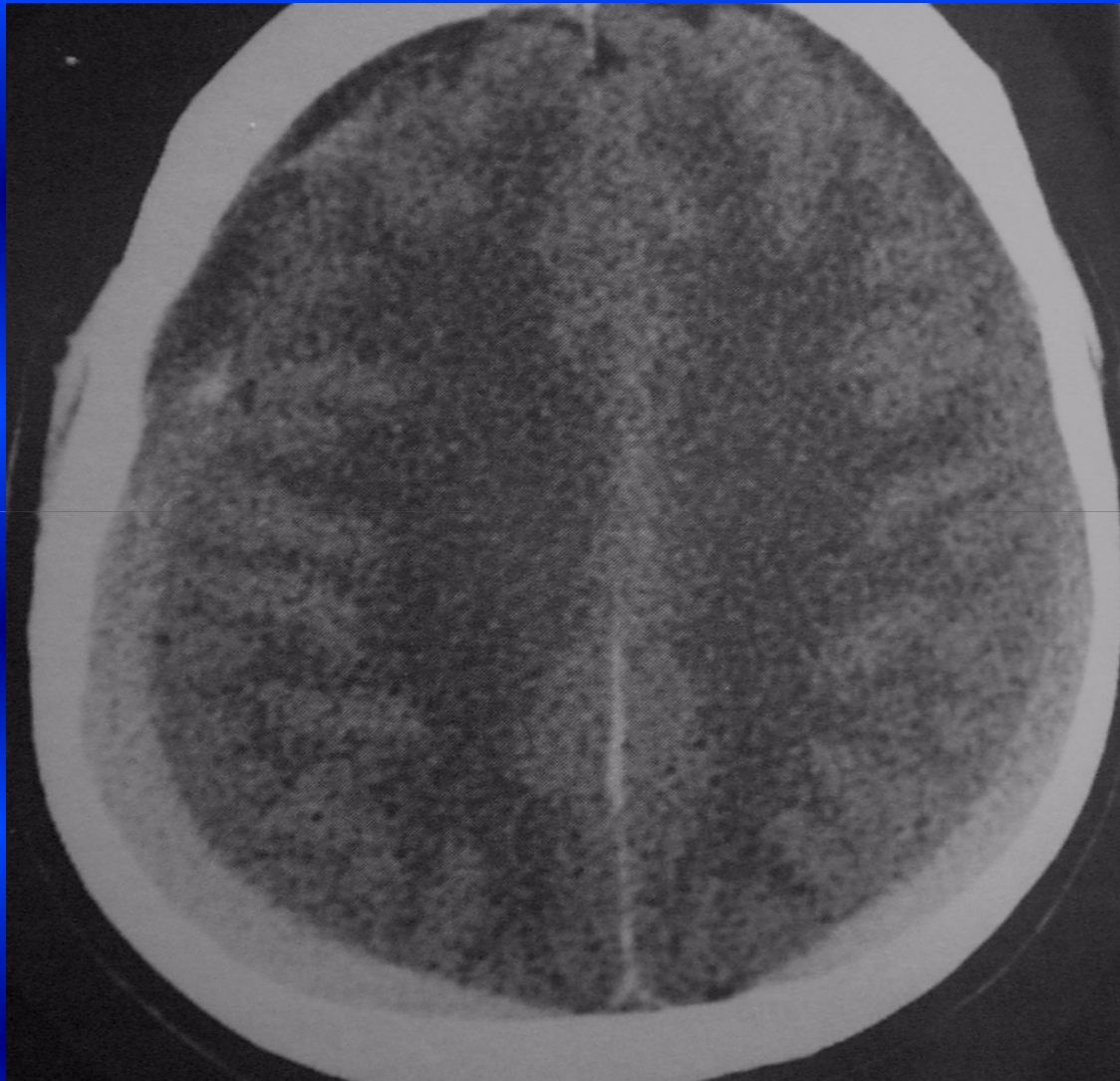
Indicações de estudo de imagem

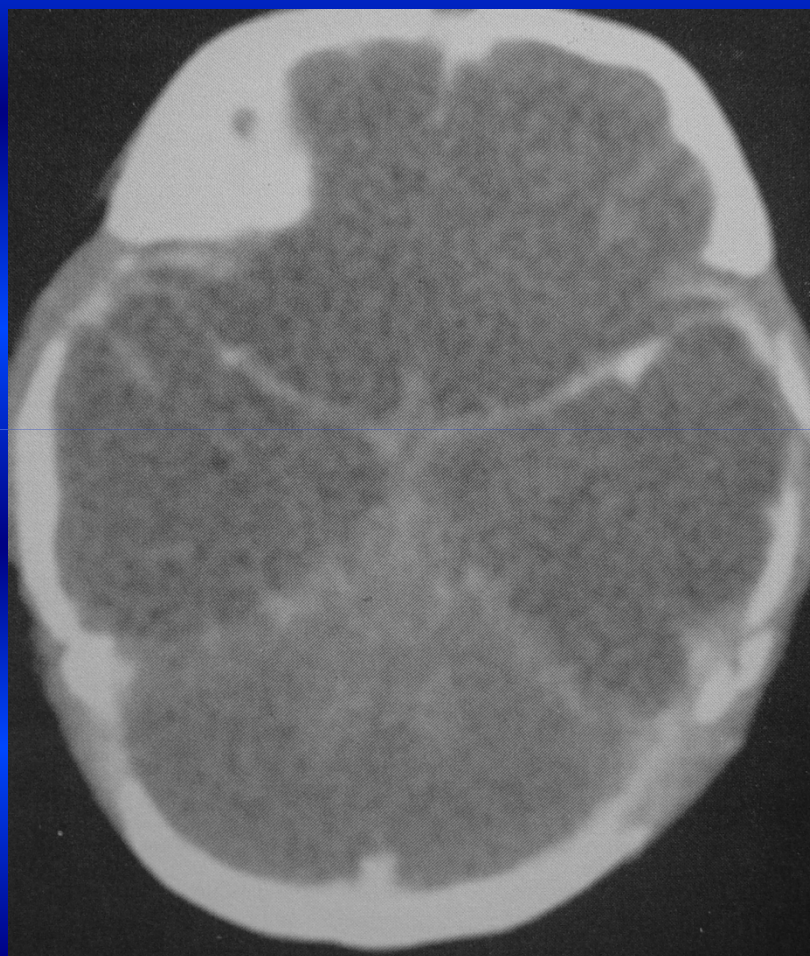
- Tomografia computadorizada
 - Trauma leve, sem perda de consciência, sem déficit, mas com dor de cabeça
 - Neurologicamente instável, trauma moderado ou grave, com perda de consciência e ou com déficit neurológico

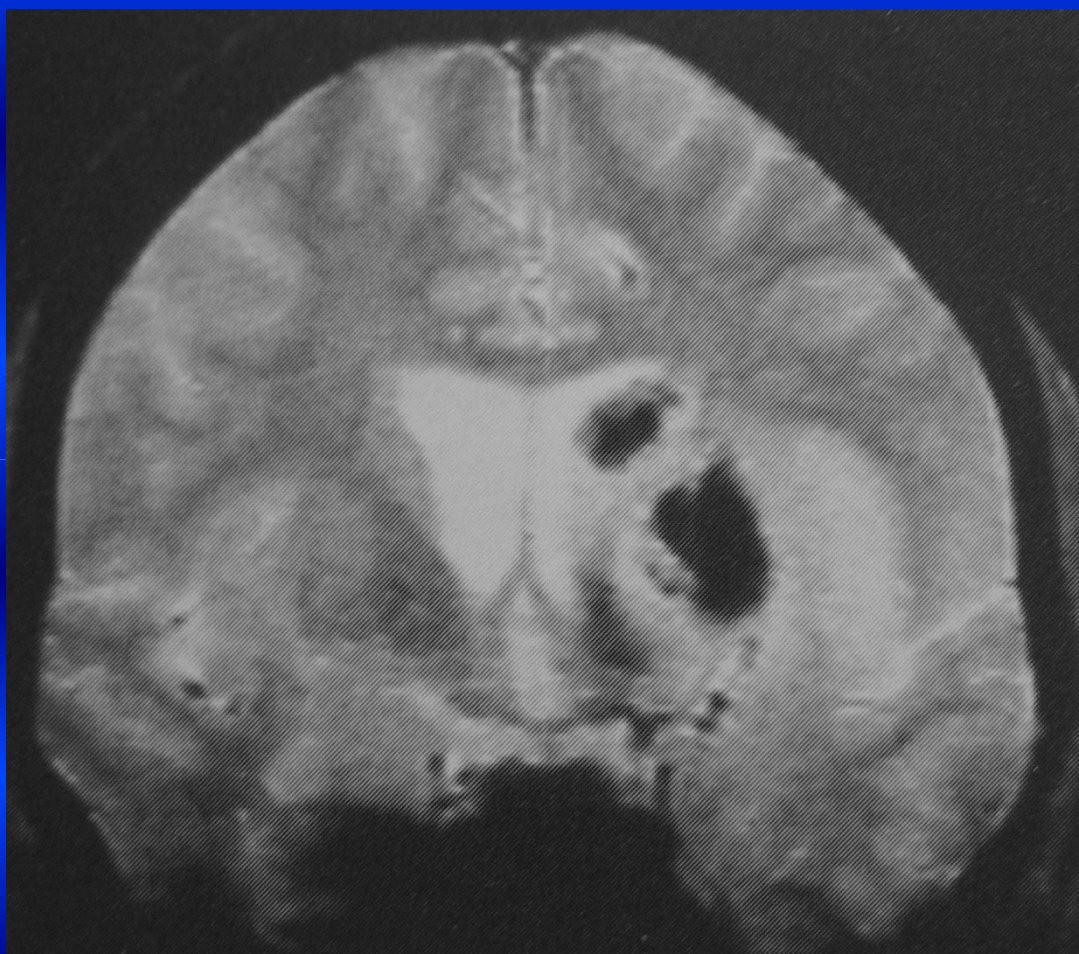
Indicações de estudo de imagem

- **Ressonância**
 - Neurologicamente estável, trauma moderado ou grave, com perda de consciência e ou com déficit neurológico









Muito obrigado por sua atenção

