



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina
Unidad de Posgrado
Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**“Implicancia del tiempo de espera en la atención
neuroquirúrgica de pacientes con traumatismo
craneoencefálico en la emergencia del Hospital Daniel
A Carrión”**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Neurocirugía

AUTOR

Vidal Erland CESPEDES RAVINES

ASESOR

Pablo Humberto EFFIO IMÁN

Lima, Perú

2012

RESUMEN

“IMPLICANCIA DEL TIEMPO DE ESPERA EN LA ATENCION NEUROQUIRURGICA DE PACIENTES CON TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO EN LA EMERGENCIA DEL HOSPITAL DANIEL A CARRION”

AUTOR: Dr. Vidal Erland CESPEDES RAVINES. Ex Residente del Servicio de Neurocirugía de la UNMSM-HNDAC

ASESOR: Dr. Humberto EFFIO IMAN
Medico Asistente del Servicio de Neurocirugía del HNDAC

OBJETIVO: Estudiar la implicancia que tiene el tiempo de espera en la atención neuroquirúrgica de los pacientes con Trauma Craneoencefálico vistos en la Emergencia del Hospital Daniel A Carrión para el pronostico de los mismos durante el periodo del 1 de Enero del 2002 al 31 de Diciembre del 2006.

MATERIAL Y METODOS: Estudio descriptivo, retrospectivo y observacional de los pacientes con trauma craneoencefálico, que requirieron atención neuroquirúrgica, admitidos en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Daniel A Carrión, del 01 de Enero del 2002 al 31 de Diciembre del 2006.

RESULTADOS: De los 534 pacientes que se operaron predominó el sexo masculino con una relación de 3 a 1 en los adultos y casi 2 a 1 en los niños, siendo el grupo etáreo mas afectado el comprendido entre 15 a 44 años (76.1%), El mecanismo de lesión mas frecuente fue accidentes de transito. El 73,42% de los pacientes espero por encima de 4 horas para ser intervenido quirúrgicamente, correspondiendo al 79% las operaciones para evacuar hematomas epidurales (190) y subdurales (188). Se evidencio en el Post operatorio una mejoría de la Escala de Coma de Glasgow en el 75% de los pacientes. La morbilidad fue 62%, predominando el déficit motor, los cambios conductuales y las convulsiones se encontró una mortalidad post operatoria del 6,4%

CONCLUSIONES: La atención del paciente con trauma Craneoencefálico de resolución neuroquirúrgica, es una actividad preponderante en la Emergencia del Hospital Daniel A Carrión. Los resultados encontrados en el periodo de estudio, indican una relación directa en la mejoría de la Escala de Coma del Glasgow para los pacientes que reciben atención neuroquirúrgica oportuna dentro de las primeras horas de llegados al establecimiento.

PALABRAS CLAVE: Trauma craneoencefálico, necesidad neuroquirúrgica, Escala de Coma de Glasgow