

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



TESIS

**“FACTORES ASOCIADOS A COMPROMISO NEUROLOGICO
MODERADO-SEVERO AL ALTA HOSPITALARIA EN
PACIENTES POSTOPERADOS POR TRAUMATISMO
CRANEOENCEFALICO; HOSPITAL ANTONIO LORENA, CUSCO,
2016-2018”**

Presentado por: Bach. Borda Muñoz Leisett

Para optar el grado académico de: Médico Cirujano

Asesor: Arias Villena, Diomedes A.

CUSCO-PERU

2019

RESUMEN

AUTOR: Leisett Borda Muñoz

TÍTULO: “FACTORES ASOCIADOS A COMPROMISO NEUROLÓGICO MODERADO-SEVERO AL ALTA HOSPITALARIA EN PACIENTES POSTOPERADOS POR TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO; HOSPITAL ANTONIO LORENA, CUSCO, 2016-2018”

OBJETIVO: Determinar los factores asociados a compromiso neurológico moderado y severo al alta hospitalaria en pacientes postoperados por traumatismo craneoencefálico; Hospital Antonio Lorena, Cusco, 2016-2018.

TIPO DE ESTUDIO: observacional, retrospectivo, analítico, transversal y correlacional.

UNIVERSO Y MUESTRA: pacientes postoperados por traumatismo craneoencefálico que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión.

VARIABLES: DEPENDIENTE: Grado de discapacidad; **INDEPENDIENTES:** Factores clínicos (Escala de coma de Glasgow, hipotensión, hipoxia, reacción pupilar, cuadro clínico neurológico, tipo de lesión), Factores epidemiológicos (Etiología), Factores laboratoriales (glicemia, anemia, leucocitosis), Factores terapéuticos (Tiempo de enfermedad, Tiempo entre la llegada a emergencia y la cirugía, Técnica quirúrgica, Tiempo de cirugía, Ingreso a Unidad de Cuidados Intensivos, Tiempo de Hospitalización, Complicaciones postquirúrgicas); **INTERVINIENTES:** Edad y sexo.

RESULTADOS: De los 85 pacientes incluidos en el estudio, se encontraron a 44 pacientes con resultado favorable y 41 con discapacidad moderada y severa. La mayoría (83,53%) de sexo masculino con una mediana edad de 47 años de edad. La causa más frecuente fueron las caídas (62,35%), considerando al hematoma subdural (46,05%) como el tipo de traumatismo craneoencefálico más prevalente. La severidad del traumatismo craneoencefálico al ingreso medido por la escala de coma de Glasgow se clasificó en leve con 51 (60,00%) pacientes, moderado con 21 (24,71%) y severo con 13 (15,29%) pacientes. En el análisis bivariado, se encontró asociación entre la discapacidad moderada y severa entre los factores clínicos: severidad del traumatismo craneoencefálico al ingreso, hipoxia, reacción pupilar, tipo de lesión; factores laboratoriales: la anemia y la hiperglicemia; factores terapéuticos: Ingreso a unidad de cuidados intensivos y tiempo de hospitalización y no se encontró asociación con los factores epidemiológicos.

CONCLUSIONES: El 43.16% de los pacientes con traumatismo craneoencefálico que fueron operados en el Hospital Antonio Lorena del Cusco en el periodo 2016-2018 presentaron compromiso neurológico moderado y severo al momento del alta, existiendo relación estadísticamente significativa entre las condiciones clínicas, laboratoriales y terapéuticas con el grado de discapacidad.

PALABRAS CLAVE: Traumatismo craneoencefálico, estado neurológico, pronóstico y escala de resultados de Glasgow.