

TAC para un trauma menor en la cabeza de un adulto

El golpear su cabeza contra algo causa una lesión cerrada de la cabeza. Incluso un golpe muy suave en la cabeza puede ser peligroso y debería ser evaluado por un médico para ver si se produjo una concusión, sangrado en el cerebro, o una fractura del cráneo. La mayoría de las heridas menores de la cabeza no requieren de estudios por imágenes.

Una prueba llamada Escala de Coma de Glasgow ayuda a evaluar el nivel de conciencia de una persona luego de una herida cerrada leve o media en la cabeza. Si el resultado de la prueba es igual o mayor a 13, se utilizan lineamientos adicionales para ver si es recomendable hacer estudios por imágenes. Si los lineamientos establecen que se necesita un examen médico para determinar la gravedad de la herida en la cabeza entonces se utiliza una exploración sin contraste. También se recomienda hacerle una exploración por TAC a las personas con heridas cerradas moderadas o graves en la cabeza.

Los resultados de una TAC de la cabeza sin contraste podrían resultar normales a pesar de que podría haber una lesión en el cerebro. Se recomiendan exámenes por imágenes de seguimiento para las personas cuyos síntomas de lesión cerebral no estén mejorando o hayan empeorado. La mejor evaluación de seguimiento es la TAC sin contraste. La

RMN (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/headmr>) se utiliza en casos en los que se sospecha una lesión traumática cerebral crónica (en curso). Si se sospecha la presencia de una lesión en un vaso sanguíneo entonces se utiliza la angiografía (ATC) (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/angiocr>) o la angiografía por

RMN (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/angiomr>) para las lesiones arteriales, y la venografía por tomografía computarizada (CTV, por sus siglas en inglés) o la venografía por RMN (MRV, por sus siglas en inglés) para las lesiones en las venas.

Las exploraciones por TAC exponen a las personas a la radiación. Los exámenes por RMN no lo hacen. *Para más información, vea la página de lesiones de la cabeza* (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/headinjury>).

— Por Celena Romero, RD, MBA, y Ryan Lee, MD, MBA, MRMD. Esta información apareció originalmente en el *Journal of the American College of Radiology*.

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en <http://www.radiologyinfo.org/sp> para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestran para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright © 2023 Radiological Society of North America (RSNA)