

Detalhes da Monografia

Autor(a):	Ano:
Graziele Menzani Marques	2003
Co-autor 1:	Co-autor 2:
Regina Marcia Cardoso de Sousa	
Título:	Title:
ESCALA DE COMA DE GLASGOW AMPLIADA: UMA OPÇÃO PARA AVALIAÇÃO DE VÍTIMAS DE TRAUMA CRÂNIO ENCEFÁLICO LEVE	EXTENDED GLASGOW COMA SCALE (GCS-E) : AN OPTION FOR EVALUATING VICTIMS OF MILD HEAD TRAUMAS
Resumo:	
O traumatismo Crânio-Encefálico (TCE) acompanha a humanidade desde os seus primórdios. Até algumas décadas atrás, a atenção dos pesquisadores esteve voltada exclusivamente para o estudo dos TCE graves, no entanto, há alguns anos, tem-se observado que o TCE leve desencadeia conseqüências importantes, motivo pelo qual, hoje há um interesse crescente pelas vítimas de TCE dessa gravidade. Do ponto de vista clínico, as classificações mais utilizadas de gravidade do TCE são as que levam em consideração alterações no nível de consciência e o tempo de amnésia pós-traumática apresentado pela vítima. Estudos anteriores têm mostrado a validade do uso desses dois parâmetros para essa finalidade, porém indicam também que situações específicas podem proporcionar melhor desempenho de um dos parâmetros em relação ao outro. Para avaliar nível de consciência, o instrumento mais utilizado é a Escala de Coma de Glasgow (ECGI). Conforme a pontuação total obtida nessa escala a lesão crânio-encefálica é classificada em grave, escore de 3 a 8; moderada, 9 a 12 e leve, 13 a 15. Recentemente foi proposto para avaliação de gravidade de vítimas de TCE leve um novo instrumento que amplia a ECGI com parâmetros relacionado à amnésia pós-traumática. Perante a essas observações tem-se como proposta do presente estudo: identificar nas vítimas de trauma fechado com ECGI entre 13 a 15, a presença de amnésia pós-traumática e relacionar a pontuação na ECGI ampliada com a presença de lesão estrutural diagnosticada. Para alcance de tais objetivos, serão avaliadas com essa escala vítimas de trauma contuso leve, com idade superior a 13 anos, que apresentarem sinais ou sintomas sugestivos de TCE na admissão no Pronto Socorro de um hospital referência para trauma na cidade de São Paulo. Pesquisa retrospectiva em prontuários, também será realizada com o intuito de obter informações sobre as lesões diagnosticadas e dados complementares.	
Summary:	
Encephalic-Cranial Trauma (ECT) injuries have followed humanity since its beginnings. Up until few decades ago, researchers have focused their attention exclusively to studies of severe ECT, although few years ago they have observed that mild ECT eventually cause important consequences, reason in which today there is an increasing interest for ECT victims on this level. Following the clinical point of view, the most used classifications to describe ECT are the ones that take into consideration alterations of the conscious level and the time of post-traumatic amnesia present on the victim. Previous studies have shown the validity used on these two parameters intended to describe its significance, although they also indicate that specific situations may propose better performance of one of the parameters when compared to one another. In order to evaluate the conscious level the most used instrument is the Extended Glasgow Coma Scale (GCS-E). According to the total scores obtained on this scale the encephalic-cranial injury is classified in grave, scores from 3 to 8; moderate, 9 to 12 and mild, 13 to 15. Recently it was suggested a new instrument for evaluation of grave victims of ECT in which amplifies GCS-E tests with parameters in relation to post-traumatic amnesia. After considering these observations the studies suggest the following: identify on the victims of closed traumas with GCS-E between 13 and 15, the presence of post-traumatic amnesia and relate it to the scores reached on GCS-E amplified with the presence of diagnosed structural injuries. To reach those goals evaluations will be performed using this scale on victims of mild concussion traumas, ages superior to 13 years old, presenting signs or symptoms suggesting ECT when being admitted to Emergency Rooms of hospitals specialized on trauma in the city of São Paulo. Retrospective research in archives will also be used with the purpose of obtaining further information about the diagnosed injuries and some complimentary data.	
Palavra-chave:	Keywords:
trauma crânio-encefálico leve; amnésia pós-traumática; Escala de Coma de Glasgow.	mild ECT; head traumas; post-traumatic amnesia; Extended Glasgow Coma Scale