Registro Latinoamericano y del Caribe para Neurotrauma Craneal (LATINO-TBI)

Datos de la sala de emergencia

Número de identificación en el proyecto:	_____
Momento de llegada a la sala de emergencia :	◯ Conocido ◯ Desconocido ◯ Sin dato
Fecha y hora de llegada a la sala de emergencia :	_____
Tiempo de atención en la sala de emergencia :	◯ Conocido ◯ Desconocido ◯ Sin dato
Fecha y hora de atención por el equipo de urgencias :	_____
¿El paciente ingresa intubado y sedado?	◯ Si ◯ No ◯ Desconocido ◯ Sin dato
Recordatorio de medición del Glasow. [Attachment: "Glasgow (1).jpg"]	
Escala de Glasgow en la sala de emergencia :	◯ Desconocido ◯ Sin dato ◯ No medible ◯ 3 ◯ 4 ◯ 5 ◯ 6 ◯ 7 ◯ 8 ◯ 9 ◯ 10 ◯ 11 ◯ 12 ◯ 13 ◯ 14 ◯ 15
Respuesta ocular :	◯ 1 ◯ 2 ◯ 3 ◯ 4 ◯ Desconocido ◯ Sin dato
Respuesta verbal :	◯ 1 ◯ 2 ◯ 3 ◯ 4 ◯ 5 ◯ Desconocido ◯ Sin dato

Respuesta motora :

- ◯ 1
- ◯ 2
- ◯ 3
- ◯ 4
- ◯ 5
- ◯ 6
- ◯ Desconocido
- ◯ Sin dato

GCS Emergencia Calcular

_____

¿ El paciente tiene algún trauma mayor extra-craneal ? :

◯ Si ◯ No ◯ Desconocido

¿ Cuál ? :

¿ Paciente tiene amnesia postraumática ? :

◯ Si ◯ No ◯ No evaluable
◯ Desconocido

Tiempo de amnesia :

- ◯ Mayor a 1 hora
- ◯ Menor a 1 hora
- ◯ Persistente
- ◯ Desconocido

Presión arterial sistólica en la sala de emergencia :

◯ Conocido ◯ Desconocido
◯ Sin dato

Valor de presión arterial sistólica en la sala de emergencia (mmHg) :

_____

Frecuencia cardíaca en la sala de emergencia :

◯ Conocido ◯ Desconocido
◯ Sin dato

Valor de frecuencia cardiaca en la sala de emergencia (lpm) :

_____

Frecuencia respiratoria en la sala de emergencia :

◯ Conocido ◯ Desconocido
◯ Sin dato

Valor de frecuencia respiratoria en la sala de emergencia (rpm) :

_____

Oximetría en la sala de emergencias :

◯ Conocido ◯ Desconocido
◯ Sin dato

Valor de oximetría en la sala de emergencias (%) :

_____

Reactividad de la pupila derecha : ◯ Si ◯ No ◯ Desconocido ◯ Sin dato

Valor diámetro de pupila derecha (mm) : _____

Reactividad de la pupila izquierda : ◯ Si ◯ No ◯ Desconocido ◯ Sin dato

Valor diámetro de pupila izquierda (mm) : _____

Proveedor(es) de la atención inicial en la sala de emergencia :

- ☐ Cirujano
- ☐ Medico urgenciologo
- ☐ Medicina Interna
- ☐ Residente de cirugia
- ☐ Residente Medico
- ☐ Medico General
- ☐ Medico interno
- ☐ Enfermera(o)
- ☐ Estudiantes
- ☐ Otros
- ☐ Sin dato

Paro cardíaco en la sala de emergencia : ◯ Si ◯ No ◯ Desconocido ◯ Sin dato

Líquidos endovenosos en la sala emergencia : ◯ Si ◯ No ◯ Desconocido ◯ Sin dato

¿ Que tipo de líquidos ? :

- ☐ Lactato de Ringer
- ☐ Solución Salina 0.9%
- ☐ Solución Salina al 3%
- ☐ Solución Salina al 5%
- ☐ Solución Salina al 7.5%
- ☐ Glóbulos rojos
- ☐ Manitol
- ☐ Albumina
- ☐ Gelatina
- ☐ Almidones
- ☐ Otro

¿ Cuál ? :

Vía área en la sala de emergencia : ◯ Si ◯ No ◯ Desconocido ◯ Sin dato

Tipo de vía área :

- ◯ Orotraqueal intubado
- ◯ Orotraqueal supraglotico
- ◯ Nasotraqueal
- ◯ Cricotiroidotomí-a
- ◯ Traqueostomí-a
- ◯ Desconocido

TAC de cráneo en urgencias : ◯ Si ◯ No ◯ Desconocido

¿ Desea adjuntar imágenes del TAC ? : ◯ Si ◯ No

Numero de imágenes o videos de TAC que desea adjuntar :

- ◯ 0
- ◯ 1
- ◯ 2
- ◯ 3
- ◯ 4
- ◯ 5
- ◯ 6
- ◯ 7
- ◯ 8
- ◯ 9
- ◯ 10
- ◯ 11
- ◯ 12
- ◯ 13
- ◯ 14
- ◯ 15

1. Adjuntar imagen o vídeo del TAC si lo hay :

2. Adjuntar imagen o vídeo del TAC si lo hay :

3. Adjuntar imagen o vídeo del TAC si lo hay :

4. Adjuntar imagen o vídeo del TAC si lo hay :

5. Adjuntar imagen o vídeo del TAC si lo hay :

6. Adjuntar imagen o vídeo del TAC si lo hay :

7. Adjuntar imagen o vídeo del TAC si lo hay :

8. Adjuntar imagen o vídeo del TAC si lo hay :

9. Adjuntar imagen o vídeo del TAC si lo hay :

10. Adjuntar imagen o vídeo del TAC si lo hay :

11. Adjuntar imagen o vídeo del TAC si lo hay :

12. Adjuntar imagen o vídeo del TAC si lo hay :

13. Adjuntar imagen o vídeo del TAC si lo hay :

14. Adjuntar imagen o vídeo del TAC si lo hay :	
15. Adjuntar imagen o vídeo del TAC si lo hay :	
TAC de cráneo con evidencia sangrado :	◯ Si ◯ No ◯ Desconocido
Anormalidad hemorragica en TAC de cráneo :	☐ Hematoma Epidural menor a 30cc ☐ Hematoma Epidural mayor a 30cc ☐ Hematoma Subdural menor a 1cm ☐ Hematoma Subdural mayor a 1cm ☐ Hemorragia Intracerebral o contusion menor a 25cc ☐ Hemorragia Intracerebral mayor a 25cc ☐ Hemorragia Subaracnoidea perimesencefálica ☐ Hemorragia Subaracnoidea intraventricular
Desplazamiento de la línea media en TAC de cráneo :	◯ Si mayor a 5mm ◯ Si menor a 5mm ◯ No ◯ Desconocido
Compresión de cisternas de la base :	◯ Si ◯ No ◯ Desconocido ◯ Sin dato
Nivel de compresión de cisternas de la base :	◯ Compresión parcial (1 o 2 cisternas) ◯ Compresión total (todas las cisternas)
¿ Fractura de cráneo deprimida ? :	◯ Si, mayor de 1 cm ◯ Si, menor de 1 cm ◯ No ◯ Desconocido
¿ Hemorragia traumática de la fosa posterior ? :	◯ Si ◯ No ◯ Desconocido ◯ Sin dato
¿ Distorsión, dislocación u obliteración del 4º ventrículo ? :	◯ Si ◯ No
¿ Hidrocefalia obstructiva ? :	◯ Si ◯ No ◯ Desconocido ◯ Sin dato