

Facultad de Medicina de Montevideo — Uruguay
Clínica Quirúrgica F. Hospital Pasteur

*TRAUMATISMOS CRANEO - ENCEFALICOS EN COMA
PROLONGADO. — CUIDADOS ESENCIALES **

**Control de la hipertermia. — Alimentación (balance acuoso
salino proteico)**

Dr. P. Larghero Ybarz (1)

Equipo de cuidados vegetativos esenciales.

*Alimentación — diuresis — control de la hipertermia
con la carpa refrigeradora*

El procedimiento ideal de control de la hipertermia es la carpa refrigeradora, con condensador del vapor de agua.

La carpa se ajusta al colchón y cubre el cuerpo hasta los hombros; la cabeza queda al descubierto. El enfermo es mantenido desnudo o cubierto con sábana delgada.

El termómetro T_1 del tubo de emisión de aire, registra su temperatura. Otro termómetro T_2 , colocado sobre la cama registra la temperatura del ambiente de la carpa. La temperatura mediana vital es de 14 a 16° centígrado.

El tubo T_3 , conectado con la sonda vesical, pasa por debajo del muslo para evitar su tracción en los movimientos de flexión de los estados de agitación; va a un bocal donde se colecta y mide la diuresis diaria.

La sonda gástrica S sirve para la alimentación continua. El enfermo es molestado solamente para los registros horarios

(*) Esta comunicación fué presentada en la sesión del 27 de abril de 1949.

(1) Capítulo extraído de: Cuidados Primarios y esenciales en los Traumatismos craneo-encefálicos, P. Larghero Ybarz, Anales de la Facultad de Med. de Montevideo, 1949.

de temperatura rectal, pulso y P.A. En el futuro, un registro termo eléctrico, con electrodo rectal fino, permitirá tener una gráfica térmica continua sin molestias para el paciente.

La carpa refrigeradora aventaja al vendaje frío, en la constancia de la sustracción de calor, en la evaporación continua del sudor y en que evita las maniobras de colocación del vendaje y los cambios súbitos de temperatura.

Completan el equipo: el balón de oxígeno O y la bomba de aspiración GOMCO, provista de un catéter fino y semirrígido, merced al cual es posible mantener la rinofaringe libre de secreciones y estimular la tos descendiendo el catéter a la laringe. El ruido faríngeo, la agitación periódica y la polipnea, acusan la presencia de mucosidades, indicando la necesidad de aspirar. Este acto va seguido de respiración libre, tranquilidad y moderación de la frecuencia respiratoria. (La aplicación y regulación del funcionamiento de la carpa ha sido hecho por el Br. Fossati).

Dietética para alimentación por sonda, aplicable a los casos de coma prolongado.

La sonda es conectada, por un tubo de vidrio en Y, con 2 recipientes; en uno de ellos se colocan los alimentos y en el otro suero fisiológico para irrigar intermitentemente el sistema y evitar su obstrucción. Una llave de tornillo sobre cada tubo que sale de los recipientes, permite regular a voluntad el goteo.

Alimentos (filtrados). Composición:

Candial: leche 600 c.c.
 huevos batidos: 2
 azúcar: 30 grs.

Exprimidos de naranja: 300 c.c.
 Azúcar: 15 grs.

Suspensión de proteínas: Ledinac 15 grs.
 azúcar: 15 grs.
 leche: 300 grs.

Chocolate: 50 grs.
 azúcar: 15 grs.
 sal: 3 a 6 grs.
 leche: 300 grs.

La instilación alternada, cada 1 a 1 ½ hora, de 200 c.c. de las cuatro fórmulas de alimentos, permite obtener los siguientes resultados en

Calorías: 3.600.

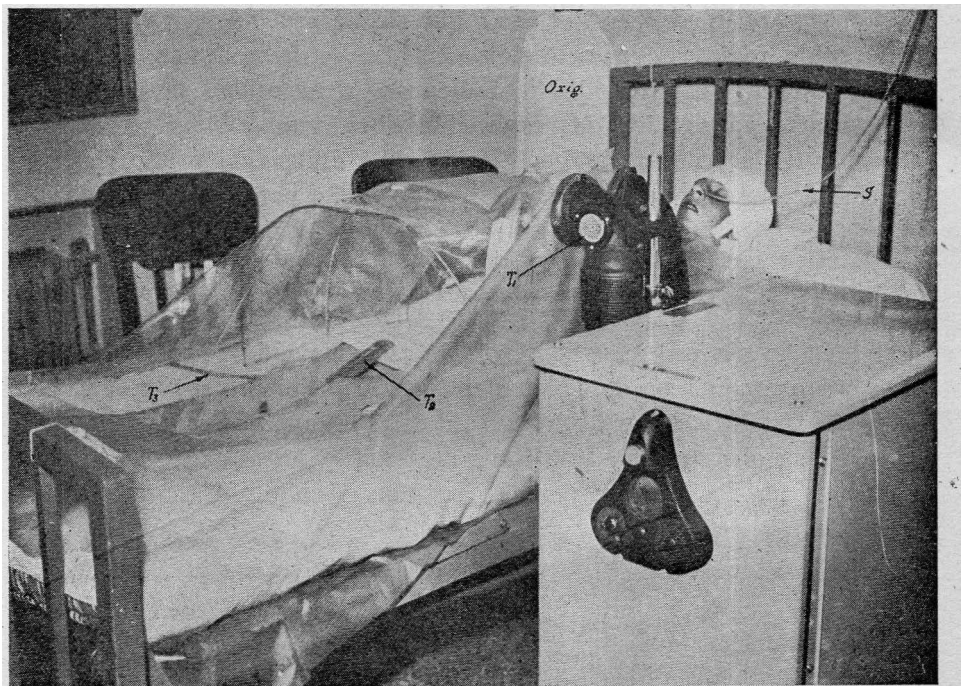
Glúcidos: 170 grs.

Prótidos: 110 grs.

Lípidos: 120 grs.

Sal: 15 grs.

Agua: 3900 c.c.



Combinado a la refrigeración, se asegura una diuresis de más de 2 litros, con tasa constante de cloruros de más de 5 grs. y proteínas del plasma normales en cantidad y en la relación serina globulina.

En un niño de 15 años, 56 Kgs. de peso y 170 cm. de altura, sus exigencias calóricas basales (en cama, sin fiebre y sin esfuerzos) son de 1.900 calorías; este régimen, mantenido durante

44 días, le permitió aumentar de peso, evitar las escaras y presentar un estado de nutrición que no se encuentra jamás en un comatoso de la primera semana.

Con esta alimentación se provee suficiente calcio, vitamina B y ácido ascórbico. El déficit en hierro, tiamina y riboflavina y ácido nicotínico, debe ser compensado.

(Cálculos del Dr. J. P. Martínez Visca).
