



**GACETA DE
LA FACULTAD
DE MEDICINA
TAMPICO
2023 - 2**



CONTENIDO

1.- Palabras del director	I
2.- Misión, visión y objetivo general	2
3.- La investigación	3
4.- Relación docentes, tutores, asesores	4
5.- Programa de asesorías académicas y tutorías, asesorías académicas	5
6.- Incidencia de traumatismo craneoencefálico en el área de urgencias pediátricas del hospital general de Tampico 2014-2015	6

Directorio

Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas, A. C.

Lic. Carlos L. Dorantes del Rosal, D.E.

Fundador y Rector Emérito

Lic. Sandra L. Avila Ramírez, M.E.

Rectora

Lic. María del Socorro Moreno González, M.C.A.

Directora General de Desarrollo Académico

Lic. Leoncio Daniel Cruz Gómez, M. N. I.

Director de Investigación

Dr. Jorge Armando Luna Hernández, M. A. H.

Director de la Facultad de Medicina

Dr. Joel Loredó Flores, M. E.

Secretario Académico

Dr. Víctor Alfonso Martínez Martínez

Coordinador de Ciencias Básicas

Dra. Angélica Jeanette Arce Maldonado

Coordinadora de Ciencias Clínicas

Dra. Julia Eugenia Casanova Reyna

Coordinadora de Internado de Pregrado, Servicio Social y Seguimiento de Egresados

Lic. Antonio Báez Verdín

Coordinador De Investigación

Dr. Omar Joaquín Carrillo Carrillo, M. E.

Coordinador General del CESIM

Lic. María Cecilia Saucedo González

Coordinadora del Programa de Tutorías y Asesorías Académicas

Lic. Marissa Magdalena González Gutiérrez

Orientadora Educativa

Lic. Brenda Gisell Zamora Hernández

Orientadora Educativa

DIRECCIÓN

Prolongación Agua Dulce No. 1014, Col. Petrolera, C. P. 89110, Tampico, Tam.

Teléfono: (833) 217-4610 ext. 14

Whatsapp: (833) 437-8909 Correo, electrónico: medicinatampico@icest.edu.mx,
directormedicina@icest.edu.mx



PALABRAS DE BIENVENIDA DEL DIRECTOR

Estimada comunidad docente y estudiantil de esta casa de estudios:

Me es muy grato iniciar un nuevo año y un nuevo ciclo académico con un cúmulo de esperanzas y con la seguridad de que este año será de mucho aprendizaje.

Ya atrás quedó la etapa tan complicada que nos mereció un confinamiento provocado por esta Pandemia. Somos unos triunfadores por el simple hecho de estar nuevamente retornando a nuestras actividades habituales. En este ejemplar de la Gaceta de la Facultad de medicina, me es de mucha satisfacción el comunicarles que, gracias al arduo trabajo que ustedes docentes y alumnos realizaron, en comunión con las diferentes actividades del equipo de trabajo que conformamos la parte administrativa, hemos logrado una meta más en la historia de la Facultad; me refiero a la REACREDITACIÓN de nuestro programa académico por las autoridades del COMAEM.

Para este logro, estuvimos bajo el escrutinio de los diferentes pares evaluadores, mismos que pudieron constatar que, los estándares de calidad que manifestamos estaban realmente respaldados. Con beneplácito les informo que esta su Facultad, cuenta con este reconocimiento por el período de marzo del 2022 a marzo de 2027, pero como dato anexo y no menos importante, es que ahora dicha distinción incluye el que sea de corte INTERNACIONAL, situación que por primera vez se nos otorga.

Hago la reflexión de que esto no sería posible sin la participación activa de cada uno de ustedes. ¡Siéntanse orgullosos de su Alma Mater!

Por nuestra parte, nos refuerza el compromiso de continuar por esta línea de trabajo en búsqueda de la excelencia académica. Parte del trabajo colegiado que realizamos, es la presentación de este número de la Gaceta de la Facultad de Medicina, donde se tocan diferentes tópicos de relevancia académica, pero también las actividades para el fomento del sentido de pertenencia entre la comunidad estudiantil.

Los invito a participar activamente en la elaboración de este valioso documento, siéntanse en la confianza de enviar sus colaboraciones.

Dr. Jorge Armando Luna Hernández, M.A.H.
Director de la Facultad de Medicina.

MISIÓN

Formar hombres y mujeres libres, humanistas, de pensamiento creativo, interesados en la investigación, con una sólida preparación científica, tecnológica y cultural, apegados a su familia, orgullosos de ser mexicanos y de sus tradiciones, respetuosos de los derechos de los demás, partidarios de la paz, protectores del medio ambiente y los recursos naturales, leales a los valores universales del hombre, comprometidos con la excelencia, poseedores de la competitividad suficiente para progresar con honestidad, espíritu de justicia y servicio a la comunidad.

VISIÓN

Representar una oportunidad accesible de superación intelectual para toda persona con interés en lograr su desarrollo personal, sin distinción de condición social o económica, a través de estudios que respondan, en contenido y calidad, a los requerimientos de la sociedad.

OBJETIVO GENERAL

Es nuestro objetivo primordial formar profesionales de la salud en el área de la medicina humana en un primer y segundo nivel de atención, que le permitan preservar y restituir la salud del individuo, mediante una práctica profesional responsable, basada en evidencias actualizadas y fundamentadas en la adquisición de conocimientos científicos, tecnológicos y humanísticos con un elevado sentido de responsabilidad y ética profesional comprometidos con su profesión que permitan además el desarrollo de la investigación, la formación médica continua y realizar estudios de postgrado, procurando siempre satisfacer las necesidades de salud de la sociedad.

LA INVESTIGACIÓN

La importancia del desarrollo de la investigación en medicina específicamente en el grado no es sólo para la formación del futuro profesional como investigador, sino que aporta a la solución de los problemas de salud y su impacto social.

La investigación científica es más que un apoyo a la política de salud, es parte de ella.

En la Carrera de Medicina es necesario fortalecer la actividad investigativa a nivel curricular a fin de lograr el dominio del método científico y formar una actitud científica durante su proceso de formación, así como una actitud diferente ante el objeto de trabajo y el desarrollo de nuevos intereses cognoscitivos.

Es en este proceso de formación médica, la preparación para investigar e integrar los conocimientos científicos debe ser el mayor potencial ya que se prepara un profesional para una época en la cual el conjunto de conocimientos al graduarse, se volverán obsoletos durante su vida laboral.

Implementar la investigación como eje curricular tiene como objetivo la producción de conocimientos y a su vez dar a conocer a través de publicaciones esos conocimientos obtenidos “para aprender a investigar es necesario hacer investigación”.

Es preciso aportarles a los estudiantes capacidades para adquirir nuevos conocimientos, el aprendizaje se ha movido del concepto de enseñar a «saber todo» a «saber cómo», con énfasis en el aprendizaje activo más que en la adquisición pasiva de conocimiento y en la solución de problemas más que en la transmisión de la información.

Para apropiarse de los conocimientos y habilidades de investigación es preciso integrar de manera coherente el manejo de las tecnologías de información y comunicación, así como de las herramientas metodológicas y estadísticas en el desarrollo de trabajos científicos orientados a resolver problemas reales.

El estudiante tiene que desarrollar la capacidad de observar, describir, analizar, comparar y hacer conclusiones en el proceso investigativo, a su vez darse cuenta de sus limitaciones en la aplicación de las técnicas investigativas, buscando y en última instancia preguntando a su orientador u otras personas que pueden ayudar a clarificar dudas o reorientar su forma de ver lo observado, o sea aprender haciendo.

El papel del docente es importante ya que una adecuada motivación por parte de quienes tienen experiencia en investigación podría incentivar desde el grado la inquietud investigativa reflejándose en un aumento en la producción científica de las universidades y facultades, como la mayor participación de los estudiantes de grado

en los grupos de investigación.

Bibliografía:

- Moncada JS. La Universidad: un acercamiento histórico-filosófico. Ideas y Valores. [En Internet]. 2008 [Consultado el 20 de marzo del 2016];57(137):131-148. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00622008000200008&lng=en&nrm=iso.
- Marrero Pérez MD, Pérez Pérez GJ. Papel de la investigación en la formación de recursos humanos de la carrera de Medicina. EDUMECENTRO. 2013; 5 (3):197-211.
- Rodríguez Abrahantes TN, Rodríguez Abrahantes A, García Pérez M. La investigación y su contribución formativa en estudiantes de las ciencias médicas. EDUMECENTRO. 2016; 8(1):143-158.
- Arakaki Miyahira JM. La investigación formativa y la formación para la investigación en el pregrado. [Editorial]. Rev Med Hered Lima. 2009;20(3):119-122.
- Martínez Rodríguez D, Márquez Delgado LD. Las habilidades investigativas como eje transversal de la formación para la investigación. Tendencias Pedagógicas. 2014;(24):347-360.
- Carreño Almánzar RF. Investigación médica: el papel del estudiante de pregrado en la calidad científica de la universidad. Rev Med UIS. 2013; 26(3):57-60. Dr. German Leonel Závala
- Educación Médica en México. Libro electrónico de la Asociación Mexicana de Facultades y Escuelas de Medicina, A.C..Disponible en www.amfem.edu.mx/index.php/publicaciones/libros/13-competencias-medico-general.

Dr. Jorge Armando Luna Hernández, M.A.H.
Director de la Facultad de Medicina.

PROGRAMA DE ASESORÍAS ACADÉMICAS Y TUTORÍAS

ASESORÍAS ACADÉMICAS AGOSTO - DICIEMBRE 2023 (2)

NOMBRE	MATERIA	CATEGORÍA	E-MAIL
Dra. Julia E. Casanova Reyna	Pediatría/Infectología	Asesor	dracasanovaje@hotmail.com
Q.F.B. Betsy Janet Rojas Ahumada	Bioquímica II/ Parasitología/ Microbiología	Asesor/Tutor 1°B	betsy_rojas@hotmail.com
Dra. Patricia Medellín Morlet	Clínica de atención Primaria/Trabajo Comunitario	Asesor/Tutor 10°A	patriciamedellin@prodigy.net.mx
Dr. Héctor Rafael Sánchez Nuncio	Investigación/ bioquímica	Asesor	rafaelsancheznuncio@gmail.com
Dr. José Adrián Alonso Baltazar	Cardiología/Respiratoria	Asesor/Tutor 5°B y 6°A	adrian_ab@icest.mx
Dr. Gastón Eduardo Silva Valdés	Digestivo/Patología Quirúrgica/Urología	Asesor/Tutor 8°A	gaston_sv1@hotmail.com
Dra. Martha Lorena Careta Flores	Anatomía/ Propedéutica Médico/ Fisiología	Asesor/Tutor 1°H y 4°A	lore_nony@hotmail.com
Ing. Carlos Gabriel Tavera Carranza	Matemáticas/Bioestadística Medio Ambiente y Desarrollo Sustentable	Asesor	carlos_tavera@icest.mx
Dra. Ana Luisa Vázquez Martínez	Embriología/Genética/ Ginecología y Obstetricia	Asesor	analu_vqz@hotmail.com
Dra. Irma Ríos Ortega	Anestesiología/ Farmacología	Asesor/Tutor 3°A	irrior@hotmail.com
Dr. Joel Loredó Flores	Urgencias, Cardiología, Respiratoria, Fisiología Medicina Interna Medicina crítica o Terapia Intensiva	Asesor/Tutor 5°A, 5°B y 5°D	joel_drloredomc@icest.mx

PROGRAMA DE ASESORÍAS ACADÉMICAS Y TUTORÍAS

TUTORES AGOSTO - DICIEMBRE 2023 (2)

GRADO Y GRUPO	NOMBRE	CORREO
1°A	Lic. Renata Darinka Cruz Morales	darinka_morales@hotmail.com
1°B	Dra. Hillary Cristina Juárez Cerecedo	dra.hillaryjuarez@gmail.com
1°C	Dra. Esmeralda Morales Ayala	esmeraldae_mamc@icest.mx
1°D	Dr. Fernando Castilla Tovar	tsrfct@gmail.com
1°E	Q.F.B. Guillermina Guzmán López	teacher_mina@hotmail.com
1°F	Q.F.B. Guillermina Guzmán López	teacher_mina@hotmail.com
1°G	Lic. Renata Darinka Cruz Morales	darinka_morales@hotmail.com
1°H	Dra. Hillary Cristina Juárez Cerecedo	dra.hillaryjuarez@gmail.com
1°I	Dr. Enrique Moreno Miranda	aguilagol90@hotmail.com
1°J	Q.F.B. Samantha Rodríguez Guzmán	sammyrg_95@outlook.com
1°K	Lic. María Cecilia Saucedo González	csaucedog@hotmail.com
1°L	Dr. Isaac Lara Jiménez	isaac_ljmc@icest.mx
1°M	Dr. Enrique Moreno Miranda	aguilagol90@hotmail.com
2°A	Dra. Martha Lorena Careta Flores	lore_nony@hotmail.com
2°B	Dr. Fernando Castilla Tovar	tsrfct@gmail.com
2°C	Lic. María Cecilia Saucedo González	csaucedog@hotmail.com
3°A	Q.F.B. María Elena Nava Diguero	quimicopascual@hotmail.com
3°B	Dr. Andrés Ubaldo Tijerina López	tijerina@hotmail.com

PROGRAMA DE ASESORÍAS ACADÉMICAS Y TUTORÍAS TUTORES AGOSTO - DICIEMBRE 2023 (2)

3°C	Lic. María Cecilia Saucedo González	csaucedog@hotmail.com
3°D	Q.F.B. Teresa De Jesús Narro Villaseñor	terenarro@hotmail.com
4°A	Dra. Martha Lorena Careta Flores	lore_nony@hotmail.com
4°B	Dra. Irma Ríos Ortega	irrior@hotmail.com
5°A	Dr. Joel Loredó Flores	joel_lf@icest.mx
5°B	Dr. Joel Loredó Flores	joel_lf@icest.mx
5°C	Dra. Thania Salcedo Orozco	thania_salcedo@yahoo.com.mx
5°D	Dr. Joel Loredó Flores	joel_lf@icest.mx
6°A	Dra. Irma Ríos Ortega	irrior@hotmail.com
6°B	Dr. Gastón Eduardo Silva Valdés	gaston_sv1@hotmail.com
7°A	Dr. David López Herrera	davidalh.03@gmail.com
7°B	Dr. David López Herrera	davidalh.03@gmail.com
8°A	Dra. Thania Salcedo Orozco	thania_salcedo@yahoo.com.mx
8°B	Dr. Guillermo Crespo Flores	guillermo_cf@icest.mx
9°A	Dr. Gastón Eduardo Silva Valdés	gaston_sv1@hotmail.com
9°B	Dr. Gustavo Adolfo Calafell Salgado	gcalafell23@hotmail.com
9°C	Dra. Esmeralda Morales Ayala	esmeraldae_mamc@icest.mx
10°A	Dra. Jaqueline Bierge Mascorro	dra_bierge@hotmail.com
10°B	Dra. Jaqueline Bierge Mascorro	dra_bierge@hotmail.com

ASESORES MERITORIOS 2023 (1)

NOMBRE DEL ALUMNO	GRUPO	TELÉFONO	ASIGNATURAS
ANDRÉS CASTILLO CAMACHO	9°A	8331549649	FARMACOLOGÍA, RESPIRATORIA Y URGENCIAS
LUCIO GARCÍA ABEL	9°B	7822599840	ANATOMÍA
ALEJANDRA JAHMAI MORENO MARTÍNEZ	9°B	8331592078	INGLÉS
RODOLFO DE JESÚS ZAMUDIO MARTÍNEZ	9°B	8334271316	BIOQUÍMICA
ELVIRA GUADALUPE RUIZ LARA	9°B	7713583769	BIOQUÍMICA
ROXANA LLANAS MARTÍNEZ	9°B	8332938288	FISIOLOGÍA
KARLA DORANTES RAMÍREZ	5°A	8333548787	FISIOLOGÍA
MÁXIMA AGUILAR RAMON	5°A	9932354140	PARASITOLOGÍA, FISIOLOGÍA, BIOQUÍMICA I Y II EMBRIOLOGÍA
JOSÉ SALETA PANCARDO	5°C	8331538709	PROPEDÉUTICA
MAURO MAONRRI VÁZQUEZ DÍAZ	5°C	7821124616	PROPEDÉUTICA
MAILEN BADA JUÁREZ	5°C	8332036676	PROPEDÉUTICA
LIDIA MENDOZA BASALDUA	5°C	8333945576	PROPEDÉUTICA
EDUARDO MORALES PALMA	5°D	8333192909	EPIDEMIOLOGIA, INFECTOLOGÍA, PARASITOLOGÍA Y MICROBIOLOGÍA
ELSA ROCÍO RUIZ LARA	4°B	7713213028	ANATOMÍA II
BRIAN ÁNGEL RAMÍREZ RUBIO	4°B	8335316619	FISIOLOGÍA Y FARMACOLOGÍA
JUAN MANUEL RUIZ MORANTE	3°A	8334620793	ANATOMÍA I
IRIS DEL CARMEN RAGA MORALES	3°B	8333417799	BIOESTADÍSTICA Y ANATOMÍA
YAREMI MAZCORRO GARCÍA	3°B	8334395565	BIOESTADÍSTICA E INGLÉS
MANUEL DANIEL CASTILLO GARCÍA	2°B	8333343408	ANATOMÍA I Y BIOQUÍMICA
DANNA CLARISSA NERI TORRES	2°A	8311078544	ANATOMÍA 1
ESTUARDO SILVA MARTÍNEZ,	1°D	9711777476	INGLÉS
JOSH BARRIOS XOCA	1°D	4891231454	PSICOLOGÍA MÉDICA E HISTOLOGÍA
GEORGINA HERNÁNDEZ ARTEZAN	4°A	8331047789	INGLÉS



INCIDENCIA DE TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO EN EL ÁREA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS DEL HOSPITAL GENERAL DE TAMPICO 2014-2015

Ricardo Omar Pancardo Amador, Julia Lizeth Puga Peralta, Jovanna Alessandra Santiago Ruelas, Karen Silva Pérez, Ariadna Yaratzed Balleza Guevara, Carolina Hernández Ramírez, Bet sua Elizabeth Layna Camas, Magnolia Julisa Pancardo Amador.

Resumen:

El traumatismo craneoencefálico (TCE) es una de las principales causas de consulta en los servicios de urgencias pediátricas, representando un importante problema de salud pública. Este estudio tiene como objetivo determinar la incidencia de TCE en el área de urgencias pediátricas del Hospital General de Tampico durante el periodo 2014-2015. Se realizó un análisis retrospectivo de los casos atendidos, evaluando las características demográficas, la severidad del TCE y los factores asociados. Los resultados muestran que el TCE fue más prevalente en niños de 5 a 9 años, siendo las caídas y los accidentes de tránsito las principales causas. Estos hallazgos subrayan la necesidad de implementar estrategias de prevención y educación para reducir la incidencia y las complicaciones asociadas al TCE en la población pediátrica.

Palabras clave: Traumatismo craneoencefálico, urgencias pediátricas, incidencia, prevención, accidentes infantiles, Hospital General de Tampico, 2014-2015

Introducción:

El traumatismo craneoencefálico (TCE) constituye una de las principales causas de morbilidad en la población pediátrica, siendo una de las razones más frecuentes de consulta en los servicios de urgencias. En México, el TCE representa una carga significativa tanto para el sistema de salud como para las familias afectadas, debido a su alta prevalencia y las complicaciones que pueden surgir si no se atiende de manera adecuada y oportuna. La incidencia de estos traumatismos es particularmente elevada en niños debido a su mayor vulnerabilidad a accidentes y su desarrollo físico y motor, lo que aumenta el riesgo de caídas, golpes y accidentes de tránsito.

En el contexto de la atención de urgencias pediátricas, el Hospital General de Tampico ha sido un punto clave en la atención de niños con TCE en la región. No obstante, a pesar de su relevancia,

Abstract:

Traumatic brain injury (TBI) is one of the leading causes of consultations in pediatric emergency services, representing a significant public health concern. This study aims to determine the incidence of TBI in the pediatric emergency department of the General Hospital of Tampico during the 2014-2015 period. A retrospective analysis of attended cases was conducted, evaluating demographic characteristics, TBI severity, and associated factors. The results show that TBI was most prevalent in children aged 5 to 9, with falls and traffic accidents being the leading causes. These findings highlight the need to implement prevention and education strategies to reduce the incidence and complications associated with TBI in the pediatric population.

Keywords: Traumatic brain injury, pediatric emergencies, incidence, prevention, childhood accidents, General Hospital of Tampico, 2014-2015.

existe una falta de estudios que analicen de manera exhaustiva la incidencia y características de estos eventos dentro de su área de urgencias pediátricas. Este estudio tiene como objetivo determinar la incidencia del TCE en este hospital durante los años 2014-2015, con el fin de identificar patrones demográficos, factores asociados y la severidad de los casos atendidos.

Este análisis pretende contribuir al conocimiento sobre los factores de riesgo más comunes y la prevalencia del TCE en la población pediátrica, ofreciendo datos que puedan ser utilizados para mejorar las estrategias de prevención y tratamiento en el contexto de las urgencias pediátricas.

Además, los resultados servirán como base para el diseño de futuras políticas de salud pública orientadas a reducir la frecuencia de accidentes y la gravedad de las lesiones craneoencefálicas en niños.

Materiales y Métodos:

Este estudio es de tipo descriptivo, retrospectivo y cuantitativo, y se realizó con el fin de determinar la incidencia de traumatismo craneoencefálico (TCE) en el área de urgencias pediátricas del Hospital General de Tampico durante el periodo 2014-2015. Se recopiló y analizó información de los expedientes médicos de los pacientes atendidos con diagnóstico de TCE durante dicho periodo.

Población de Estudio:

La población de estudio estuvo conformada por todos los pacientes pediátricos menores de 18 años que acudieron al área de urgencias del Hospital General de Tampico entre enero de 2014 y diciembre de 2015, y que fueron diagnosticados con TCE. Se excluyeron aquellos casos en los que no se pudo confirmar el diagnóstico de TCE o en los que la información clínica estaba incompleta.

Selección de Casos:

Se utilizaron los registros médicos de urgencias para identificar los casos de traumatismo craneoencefálico atendidos en el periodo establecido. Los datos fueron extraídos de los sistemas de gestión hospitalaria y se incluyó información sobre:

- Edad del paciente.
- Sexo.
- Causa del traumatismo (caídas, accidentes de tránsito, golpes directos, etc.).
- Severidad del TCE (clasificado en leve, moderado y grave, según la escala de Glasgow y los hallazgos clínicos).
- Tratamiento recibido y resultados de las intervenciones médicas.

Instrumentos y Técnicas de Recolección de Datos:

Se diseñó una hoja de recolección de datos estructurada que permitió capturar las variables relevantes mencionadas. La información se recopiló directamente de los registros médicos, siguiendo los protocolos éticos para garantizar la confidencialidad de los datos personales.

Análisis de Datos:

El análisis de los datos se realizó utilizando el software estadístico SPSS. Se calcularon frecuencias y porcentajes para las variables cualitativas (como causas de los traumatismos y tipo de tratamiento), y medidas de tendencia central (media, mediana) para las variables cuantitativas (como edad). Además, se aplicaron análisis bivariantes para evaluar la relación entre variables como la severidad del TCE y la edad o la causa del traumatismo.

Consideraciones Éticas:

El estudio fue aprobado por el Comité de Ética del Hospital General de Tampico, y se manejaron todos los datos de manera anónima y confidencial. Se garantizó que la información utilizada no tuviera ningún impacto en la atención médica de los pacientes ni en la divulgación de sus datos personales.

Resultados y Discusión:

Durante el periodo de estudio (2014-2015), un total de 1,562 pacientes pediátricos fueron atendidos en el área de urgencias del Hospital General de Tampico. De estos, 254 casos correspondieron a traumatismos craneoencefálicos (TCE), lo que representa una incidencia del 16.3% de todas las consultas en urgencias pediátricas. A continuación, se detallan los principales resultados obtenidos:

Distribución por Edad y Sexo:

Edad: La mayoría de los pacientes atendidos por TCE fueron niños en el rango de edad de 5 a 9 años, con un total de 96 casos (37.8%), seguido por el grupo de 1 a 4 años con 72 casos (28.3%). Los niños menores de un año representaron el 8.3% de los casos, mientras que los adolescentes (de 10 a 17 años) fueron el grupo menos afectado, con solo 46 casos (18.1%).

Sexo: De los 254 casos de TCE, 147 (57.9%) correspondieron a niños y 107 (42.1%) a niñas, lo que muestra una mayor incidencia en niños varones.

Causas del Traumatismo:

Caídas: Fueron la causa más común de los TCE, con 134 casos (52.8%), principalmente en niños pequeños (1-4 años).

Accidentes de tránsito: Representaron el 21.7% de los casos (55 pacientes), siendo más frecuentes en niños mayores (5-9 años).

Golpes directos (accidentes deportivos, caídas de objetos): Se reportaron 40 casos (15.7%).

Otros: 25 casos (9.8%) se atribuyeron a causas diversas, como accidentes domésticos o caídas en el hogar.

Severidad del Traumatismo:

Leve: El 73.6% de los casos fueron clasificados como TCE leve (187 pacientes), con síntomas como contusión leve, pérdida breve de conciencia o amnesia.

Moderado: El 18.5% (47 pacientes) presentaron un TCE moderado, con signos como pérdida de conciencia mayor a 10 minutos, pero sin signos de daño cerebral grave.

Grave: Solo el 7.9% (20 pacientes) fueron diagnosticados con un TCE grave, con pérdida prolongada de conciencia o signos de lesión cerebral mayor, requiriendo tratamiento quirúrgico o monitoreo intensivo.

Tratamiento y Resultados:

Tratamiento conservador: La mayoría de los pacientes (84.2%) fueron tratados de manera ambulatoria o con hospitalización breve, siendo observados por su condición y recibiendo medicamentos para el dolor y la inflamación.

Intervenciones quirúrgicas: Un 7.1% de los pacientes con TCE grave requirieron intervención quirúrgica, principalmente para la evacuación de hematomas o corrección de fracturas craneales.

Seguimiento: El 92% de los pacientes con TCE leve y moderado presentaron una recuperación favorable, sin complicaciones a largo plazo. Sin embargo, un 3.5% de los pacientes graves experimentaron secuelas neurológicas, y el 4.5% fallecieron debido a complicaciones relacionadas con el TCE.

Comparación con Casos Previos y Tendencias:

Se observó un aumento en la incidencia de TCE en comparación con el periodo anterior (2012-2013), lo que sugiere una tendencia al alza en accidentes infantiles relacionados con traumatismos craneoencefálicos.

La mayor incidencia se presentó durante los meses de vacaciones escolares (julio y diciembre), lo que podría estar relacionado con el aumento de actividades recreativas y accidentes durante ese tiempo.

Los resultados de este estudio proporcionan una visión importante sobre la incidencia y características de los traumatismos craneoencefálicos (TCE) en la población pediátrica atendida en el Hospital General de Tampico durante el periodo 2014-2015. Los hallazgos muestran que el TCE es una causa frecuente de consulta en urgencias pediátricas, representando el 16.3% de todas las consultas en este servicio, lo que resalta su relevancia como un problema de salud pública en la región.

Prevalencia por edad y sexo:

El predominio del TCE en niños de 5 a 9 años es consistente con estudios previos que indican que este grupo de edad es particularmente vulnerable debido a su nivel de actividad física y la mayor exposición a accidentes relacionados con el juego y la exploración del entorno. Además, aunque el TCE afectó tanto a niños como a niñas, la mayor incidencia en varones podría estar relacionada con un mayor nivel de actividad física en este grupo, especialmente en actividades de mayor riesgo como los deportes y el juego al aire libre. Este patrón también se observa en otras investigaciones, que reflejan una mayor tasa de lesiones traumáticas en niños varones en comparación con las niñas.

Causas del traumatismo:

Las caídas fueron la causa más común de TCE, lo cual es consistente con la literatura, que señala que este tipo de accidente es frecuente en niños pequeños debido a su inestabilidad motriz y su tendencia a explorar sin una plena conciencia de los peligros. Las caídas en el hogar, en parques y durante actividades recreativas representan un riesgo importante. Los accidentes de tránsito, aunque menos frecuentes, siguen siendo una causa importante de TCE, especialmente en niños mayores. Estos resultados subrayan la necesidad de intervenciones preventivas dirigidas a reducir las caídas en la infancia y mejorar la seguridad vial, especialmente en zonas urbanas y periurbanas.

Severidad del traumatismo:

En cuanto a la severidad del TCE, la mayoría de los casos fueron clasificados como leves (73.6%), lo que coincide con la literatura que indica que la mayoría de los traumatismos craneoencefálicos en niños son de baja gravedad. Sin embargo, el 7.9% de los casos graves, que requirieron intervenciones quirúrgicas o resultaron en secuelas, reflejan la importancia de un manejo adecuado y oportuno, ya que los traumatismos graves pueden tener consecuencias a largo plazo, incluyendo daño neurológico permanente o incluso la muerte. Es fundamental que el personal médico de urgencias pediátricas esté capacitado para evaluar correctamente la severidad del TCE y tomar decisiones rápidas para la intervención.

Tendencias y recomendaciones de prevención:

El aumento de la incidencia de TCE observado en este estudio en comparación con el periodo anterior (2012-2013) destaca la necesidad urgente de mejorar las estrategias de prevención de accidentes en la infancia. Las campañas de educación sobre seguridad en el hogar y en la vía pública, así como la promoción del uso de dispositivos de seguridad como cascos en niños que practican deportes o andan en bicicleta, podrían reducir significativamente la incidencia de TCE. Además, es crucial que los programas de seguridad vial se refuercen para proteger a los niños en el entorno urbano, donde los accidentes de tránsito son una causa importante de traumatismo craneoencefálico.

Limitaciones del estudio:

Este estudio presenta algunas limitaciones que deben ser consideradas al interpretar los resultados. Al ser un estudio retrospectivo, se basa en la revisión de registros médicos, lo que puede implicar la falta de datos completos o sesgos en la clasificación de los casos. Además, la información sobre las circunstancias exactas de los accidentes y los factores de riesgo asociados a cada caso pudo no haberse registrado de manera uniforme en todos los expedientes.

Por otro lado, aunque el hospital donde se realizó el estudio es un centro importante en la región, los resultados pueden no ser completamente representativos de otras áreas del país con diferentes características demográficas o de infraestructura.

Conclusiones:

El traumatismo craneoencefálico (TCE) representa una causa importante de consulta en el área de urgencias pediátricas del Hospital General de Tampico, con una incidencia del 16.3% de todas las consultas en este servicio durante el periodo 2014-2015. Este estudio revela que el TCE es más prevalente en niños de 5 a 9 años, con una mayor incidencia en varones, lo que resalta la importancia de considerar factores de riesgo específicos para cada grupo de edad y sexo en las estrategias de prevención.

Las caídas fueron la causa más común de TCE, especialmente en niños pequeños, mientras que los accidentes de tránsito, aunque menos frecuentes, siguen siendo una de las principales causas de los traumatismos graves. Estos hallazgos subrayan la necesidad de mejorar las medidas de prevención en el hogar y en la vía pública, especialmente en lo que respecta a la seguridad vial y la protección infantil durante actividades recreativas y deportivas.

La mayoría de los casos de TCE fueron leves (73.6%), pero un porcentaje significativo de los casos graves requirió intervención quirúrgica y presentó secuelas a largo plazo. Esto pone de manifiesto la importancia de un diagnóstico oportuno y un manejo adecuado para prevenir complicaciones graves. Es esencial que los servicios de urgencias pediátricas estén preparados para identificar rápidamente la severidad del TCE y ofrecer el tratamiento adecuado en el menor tiempo posible.

El aumento en la incidencia de TCE observado en comparación con el periodo anterior sugiere la necesidad urgente de fortalecer las estrategias de prevención, especialmente durante los periodos de mayor riesgo, como las vacaciones escolares. Las campañas educativas enfocadas en la seguridad en el hogar y en la vía pública, así como el fomento del uso de dispositivos de protección como cascos, pueden contribuir a reducir la incidencia de estos traumatismos.

Finalmente, este estudio resalta la importancia de continuar con la investigación y la implementación de políticas públicas que aborden los factores de riesgo asociados con los traumatismos craneoencefálicos en la población pediátrica, con el objetivo de mejorar la seguridad infantil y reducir las complicaciones a largo plazo asociadas con este tipo de lesiones.

Referencias bibliográficas:

- Fernández-Mayoralas M, Coll E, Muñoz N, San Antonio V, Miravet E, Briceño S, et al. Epidemiología del traumatismo craneal leve en un servicio de urgencias. *Acta Pediatr Esp.* 2005;63:55-62.
- Fernandez Casas C. Traumatismos Craneo encefálicos;2008: 118-127
- Benito Fernandez J. Traumatismo Craneoencefálico en la infancia. *Rev. Pediatr. Aten. Primaria*; 2007: 390-47
- Rey Galan C, Menendez Cuervo S, Concha Torre A. Manejo inicial del politraumatismo pediátrico (II), Traumatismo craneoencefálico. *Bol. Pediatr*; 2008; 48: 153-159
- Manrique Martínez I, Alcalá Minagorri P. J. Manejo del traumatismo craneal pediátrico: 211-220; 24
- Rosman NP. Traumatic Brain Injury in Children. En: Swaiman KF, ed. *Pediatric Neurology. Principles and practice* Mosby, 1999: 873
- Maya Hijuelos L. C. Evaluación y tratamiento de niños con traumatismos craneoencefálicos; 2004: 16-29; 2
- De Las Cuevas Terán R. M, Arteaga Manjon-Cabeza. Neuropediatría. Traumatismo craneoencefálico en el niño. *Bol. Pediatr*; 2000; 40: 109-114.
- Costa J, Claramunt E. Traumatismos craneanos. En: Fejerman N, Fernández Alvarez E. *Neurología Pediátrica*. 2a ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 1997. p. 735-738.
- Costa J, Claramunt E. Traumatismos craneanos. En: Fejerman N, Fernández Alvarez E. *Neurología Pediátrica*. 2a ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 1997. p. 735-738.

CONFERENCIA MITOS Y REALIDADES DE LA DONACION DE TRASPLANTES.

Fecha: 23 febrero 2023.

El Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas, el día de hoy llevó a cabo una plática con el tema "Mitos y realidades de la donación y trasplantes" a cargo del Dr. Rodolfo Alejandro Ramirez Lozada, Coordinador de Procuración de órganos y tejidos con fines de Trasplantes del hospital General de Tampico "Dr. Carlos Canseco" impartida en el auditorio para los alumnos de Clínicas quienes mostraron un gran interés sobre el tema y con el cual pudieron resolver muchas dudas sobre los procesos.



CONFERENCIA CON MOTIVO DEL DIA DE LA MUJER.

Fecha: 21 marzo 2023.

Con motivo del Día Internacional de la Mujer, se llevaron a cabo las conferencias: "Aporte Científico de la Mujer en la Profesión Médica" que fue presentada por la Dra. Berenice Avila Posadas y la conferencia "Presencia Histórica de la Mujer en el Ejercicio de la Medicina en México" presentada por la Dra. Nildia Avalos Antonio. En dicho evento se contó con la presencia de Cuerpo de gobierno de la Facultad y los alumnos de los diversos grados de la Facultad de Medicina Matamoros 2001. "Educación al Servicio de la Sociedad".



APLICACIÓN DE EXAMEN DE INGLES DE OXFORD.

Fecha 26 mayo 2023.

Los alumnos de la Facultad de Medicina de ICEST presentaron el examen de inglés de Oxford del 8° semestre de la Licenciatura de Médico Cirujano de esta Facultad de Medicina.



CEREMONIA DE GRADUACION DE GENERACION 2018-2024.

Fecha: 12 junio 2023.

La Facultad de Medicina ICEST Campus 2000

Tampico 2000, llevó a cabo la Ceremonia de Graduación de los alumnos de la Licenciatura en Médico Cirujano, Generación 2018 - 2024. El evento fue encabezado por nuestra Rectora, Lic. Sandra L. Avila Ramírez, M. E., además de contar con la distinguida presencia de diversas autoridades académicas y del área de la salud, así como la compañía de los familiares de los graduados. ¡Muchas felicidades por este gran logro!

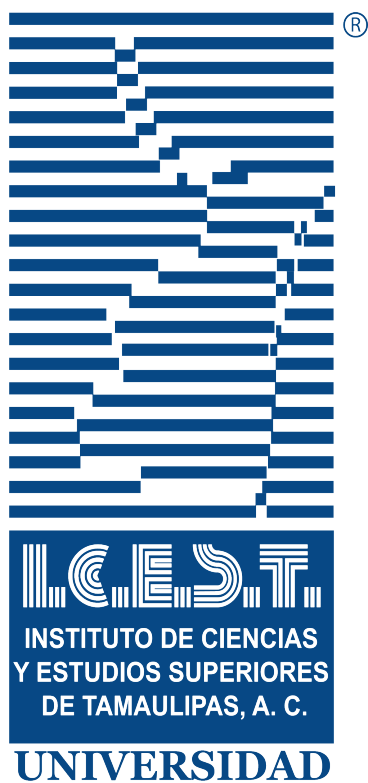


TOMA DE PROTESTA.

Fecha: 22 junio 2023.

La Facultad de Medicina ICEST Campus Tampico 2000, llevó a cabo la Ceremonia de Toma de Protesta. En el evento estuvieron presentes diversas autoridades académicas y del área de salud, así como la compañía de familiares de los graduados. ¡Muchas felicidades por este gran logro!





Gaceta de la Facultad de Medicina Tampico
Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas, A. C.