

En cuanto a la realización de pruebas de [imagen](#), nos encontramos que el [TAC](#) de [cráneo](#) es la [prueba](#) de elección en los pacientes que acuden a urgencias con traumatismo craneoencefálico leve, ya que la mayoría de las lesiones intracraneales son visibles en el TAC. La disponibilidad de realización de [TAC craneal](#) de manera urgente y la alta [incidencia](#) de esta patología ha llevado a un incremento progresivo de su realización, con el consiguiente aumento de [costes](#), prolongación de [estancias](#) hospitalarias, así como de la [radiación](#) que supone, obligando a desarrollar [protocolos](#) que identifiquen aquellos casos que realmente puedan presentar una [lesión intracraneal](#).

Además, se han desarrollado y validado varias [escalas](#) para asegurar un uso apropiado de los estudios de imagen en [traumatismo craneoencefálico](#); La regla canadiense de TC craneal (CCHR) (Anexo 4), los criterios de Nueva Orleans (NOC) (Anexo 5), los criterios del Estudio II de utilización de radiografías X de emergencia nacional (NEXUS II) (Anexo 6), que establecen una serie de factores de riesgo para presencia de lesión intracraneal en el TAC.

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - **Neurocirugía Contemporánea**
ISSN 1988-2661

Permanent link:

https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=tac_craneal

Last update: **2025/05/03 23:57**

