

# MUERTE ENCEFALICA



**CUCAIBA**

Centro Único Coordinador de Ablación  
e Implante de la Provincia de Buenos Aires

BUENOS AIRES SALUD

BA

## CONCEPTO MUERTE

**“La pérdida total e irreversible de las funciones del encéfalo, ocasionado por un daño conocido, que determina el cese permanente del organismo como un todo”.**

- **CONDICIONES DIAGNOSTICAS**
- **EXPLORACION NEUROLOGICA**
- **PERIODO DE OBSERVACION**
- **ESTUDIOS CORROBORATIVOS**

# PREVIO A LA EXPLORACION NEUROLOGICA

- Hemodinámicamente estable
- Oxigenación y ventilación adecuada
- Temperatura corporal  $> 32^{\circ}\text{C}$
- Ausencia de alteraciones: - metabólicas  
- drogas depresoras SNC
- Ausencia de bloqueantes neuromusculares

# INVALIDAN LA MUERTE ENCEFALICA

- Signos de descerebración (bulboprotuberancial)
- Signos de decorticación (tronco cerebral)
- Convulsiones

# NO INVALIDAN LA MUERTE ENCEFALICA

- Signo de *Babinski*
- *Reflejos osteotendinosos* (excepto maseterino)
- *Movimientos reflejos de miembros* (triple flexión)

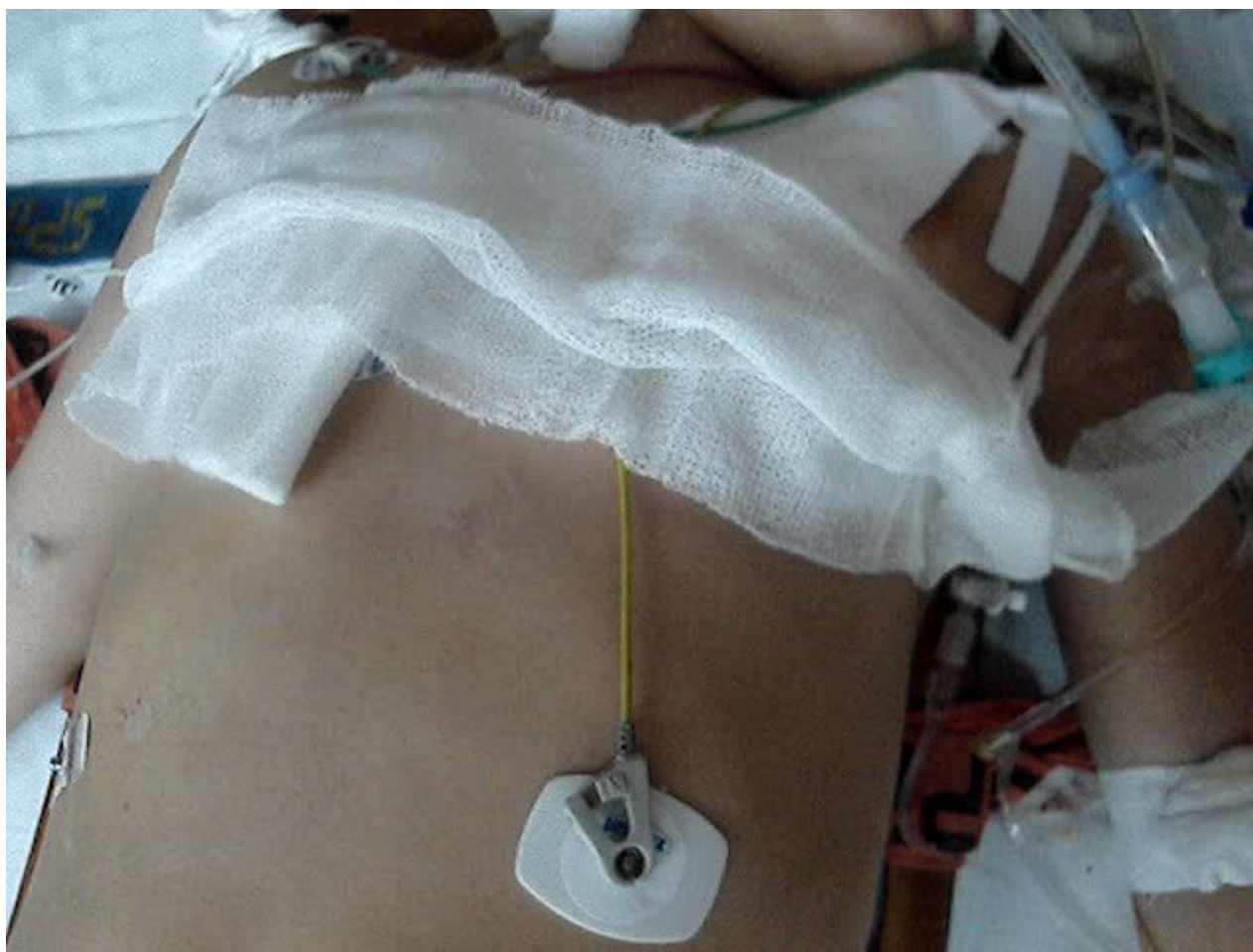


**CUCAIBA**  
Centro Único Coordinador de Atención  
a emergencias de la Provincia de Buenos Aires

BUENOS AIRES SALUD

BA





**CUCAIBA**  
Centro Único Coordinador de Atención  
a emergencias de la Provincia de Buenos Aires

BUENOS AIRES SALUD

BA







**CUCAIBA**  
Centro Único Coordinador de Atención  
a Emergencias de la Provincia de Buenos Aires

BUENOS AIRES SALUD

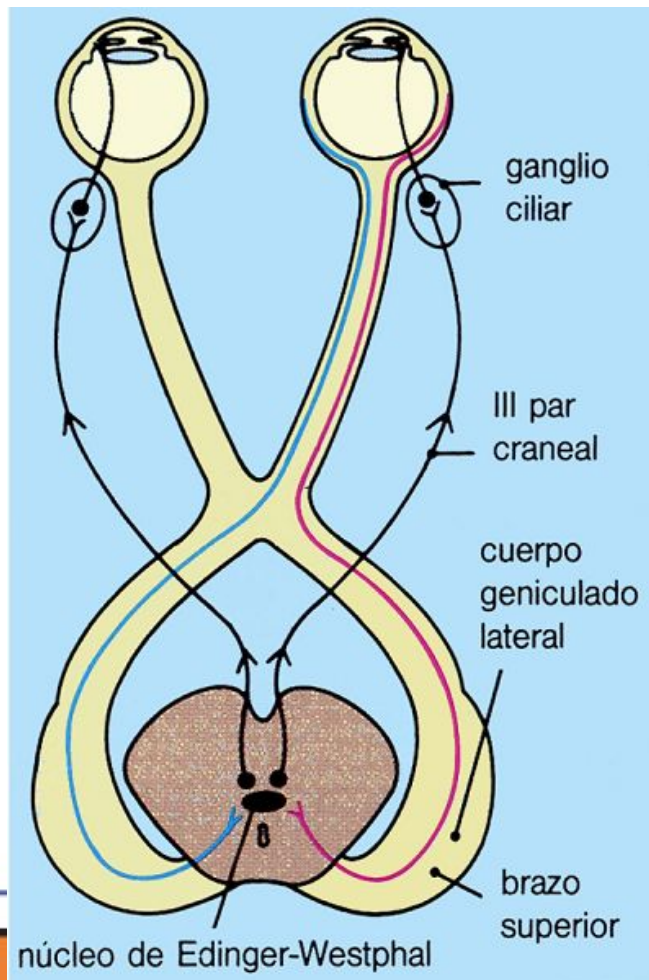
BA

# AUSENCIA DE REFLEJOS TRONCOENCEFALICOS

- *Fotomotor*
- *Corneano*
- *Oculocefálicos*
- *Oculovestibulares*
- *Nauseoso*
- *Tusígeno*

Reflejo	Vía Aferente	Vía Eferente	Centro
Fotomotor	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nervio y bandeleta ópticos.</li> <li>2. Núcleo geniculado lateral.</li> <li>3. Brazo conjuntival del tubérculo cuadrigémino superior</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Núcleo y nervio oculomotor</li> </ol>	Tubérculo cuadrigémino superior. MESENCEFALO
Corneano	Nervio Trigémino	Nervio Facial	PROTUBERANCIA
Oculocefálico Oculovestibular	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nervio Vestibular</li> <li>2. Núcleo vestibular</li> <li>3. Fascículo longitudinal medio</li> </ol>	Nervios Motores Oculares	Centro de visión conjugada horizontal PROTUBERANCIA Centro de visión conjugada vertical MESENCEFALO
Nauseoso	Nervio Glossofaríngeo	Nervio Vago	BULBO
 Túsígeno	Nervio Vago	Nervio Frénico	BUENOS AIRES SALUD BULBO 

# Vías parasimpáticas



**CUCAIBA**

Centro Único Coordinador de Ablación  
e Implante de la Provincia de Buenos Aires

BUENOS AIRES SALUD

BA



## PRUEBA DE OXIGENACION APNEICA:

Determina la ausencia total de la función del centro respiratorio bulbar por aumento máximo de la  $P_a\text{CO}_2$ .

(Exceptuar paciente EPOC)



## PERIODO DE OBSERVACION

- **VALORACION INDIVIDUAL**
- **TIPO Y GRAVEDAD DE LESION**
- **PRUEBAS INSTRUMENTALES REALIZADAS**



**SI → DIAGNOSTICO CLINICO**

↓  
**Repetir exploración neurológica**

**6 hs.: Lesión destructiva conocida**

**24 hs.: Encefalopatía anóxica**

**Vida 1/2: Intoxicación por fármacos**

**Drogas depresoras SNC**

## **NIÑOS < 6 AÑOS:**

- **7- 60 días: 2 exámenes clínicos. EEG c/48 hs.**
- **2 m- 1 año: 2 exámenes clínicos. EEG c/24 hs.**
- **1- 6 años: 2 exámenes clínicos. EEG c/ 12 hs.**

# ESTUDIOS CORROBORATIVOS

- *Electrofisiológicos*
  - EEG.
  - Potenciales evocados multifocales.
- *Flujo cerebral*
  - Panarteriografía
  - Ecodoppler transcraneano
  - $\gamma$ grafía c/isótopos radiodif.