

TRAUMATISMO DE CRANEO

DEFINICION

Hallazgos diagnósticos

- Historia de golpe en la cabeza
- Trauma de la piel cabelluda. (Cortada, raspadura o hinchazón).

Causa

Todo niño tarde o temprano, se golpea la cabeza, las caídas son frecuentes especialmente cuando el niño está aprendiendo a caminar. La mayoría de las moretones ocurren en la frente. A veces los ojos se ponen morados 3 días después porque el moretón se disemina por gravedad.

Curso esperado

La mayoría de los traumatismos sólo resultan en lesión del cráneo. Pueden ocurrir grandes chichones porque el aporte de vasos sanguíneos al cráneo es abundante. Por la misma razón pequeñas cortadas pueden sangrar profusamente. Sólo el 1% al 2% de los traumatismos de cráneo resultan en fractura. Generalmente no existen síntomas asociados aparte de dolor en el lugar del impacto. Su niño no ha tenido una contusión cerebral a menos que hubiese existido inconsciencia temporal, confusión y amnesia.

LLAMAR INMEDIATAMENTE SI:

- El sangrado no se detiene en 10 minutos después de aplicar presión directa.
- La piel está abierta y necesitará sutura.
- El accidente fue severo e involucró una gran fuerza (por ejemplo una caída por las escaleras).
- Si su niño tiene menos de un año.
- El llanto dura más de 10 minutos después de el trauma.
- Si el niño tiene un ataque convulsivo.
- Su niño estaba inconsciente o confuso después del trauma.
- Su niño tiene amnesia respecto al accidente. (no puede recordar).
- Hay dolor de cabeza. (Un niño con dolor de cabeza llora continuamente o está inquieto).
- Ocurre vómito más de dos veces.
- Su niño actúa confuso.
- Su niño está soñoliento y difícil de despertar.
- El habla es confusa.
- La visión es borrosa o doble.

- La marcha es inestable.
- Los brazos están débiles.
- Existe algo de dolor de cuello.
- Sale sangre o algún líquido acuoso de la nariz o los oídos.
- Las pupilas están de tamaño desigual.
- Los ojos están cruzados.
- Existen otros síntomas que le preocupen.

CUIDADO EN CASA

Cuidado de la herida

Si existe una raspadura, debe lavarla con agua y jabón. Luego aplique presión con una tela limpia (gasa estéril, si dispone de ella) por 10 minutos para detener cualquier sangrado. Para la inflamación aplique hielo por 20 minutos.

Observación. Observe durante las primeras 2 horas después del golpe. Anime al niño a acostarse y descansar hasta que los síntomas hayan desaparecido. Se puede dejar que el infante duerma; El tratar de mantener al niño despierto continuamente es innecesario, durante el día, sólo trate de despertarlo cada dos horas para verificar su capacidad de hablar y caminar.

Dieta. Sólo ofrézcale líquidos claros (aquellos por los cuales puede verse a través) Hasta que el niño haya estado 6 horas sin vomitar. El vomitar es frecuente después de los traumatismos en la cabeza y no es necesario hacer que vomite su cena.

Medicinas para el dolor. No dé medicamentos para el dolor. Si el dolor es tan intenso que necesite un analgésico, es necesario que el niño sea revisado por un médico.

Precauciones especiales. Aunque el niño se encuentre probablemente bien, una observación estrecha por 48 horas asegurará que no se han pasado complicaciones serias.

- Despierte a su niño dos veces durante la noche. Una vez a la hora que usted se acueste y otra 4 horas más tarde. Despertarlo cada hora es innecesario y casi imposible. Despiértelo hasta que esté hablando y caminando normalmente. haga esto por dos noches. Duerma en su cuarto o permita que él duerma con usted éstas dos noches. Si su respiración se vuelve anormal o su forma de dormir es rara, despiértelo para asegurarse que no hay problemas.

- El revisar las pupilas con una linterna es innecesario. Las pupilas desiguales nunca se ven antes que otros síntomas tales como confusión o dificultad para caminar están presentes, además esta prueba es difícil de realizar con niños que no cooperan o en aquellos con iris oscuro.

LLAMAR AL CONSULTORIO

Más tarde si:

- El dolor de cabeza se agrava.
- Ocurre vómito tres o más veces.
- Las pupilas tiene un tamaño diferente.
- El niño tiene dificultad para despertar o está confuso.
- El estado del niño empeora de cualquier otra manera.

Dr. Reynaldo de Avila móvil 776 65559
591-3375800 Santa Cruz Bolivia

Adaptado de Barton D. Schmitt. Instructions for Pediatric Patients. Second Edition.
Saunders 1999