

TRAUMATISMO DE CRÁNEO



LEVE

Lesiones que no comprometen la vida del paciente: "chichones" (pequeños hematomas en el cuero cabelludo), fracturas de cráneo sin compromiso de estructuras intracraneanas



GRAVE

O MODERADO

Lesiones cerebrales y compromiso de la conciencia

¿Qué es?

El traumatismo de cráneo es el golpe en la cabeza. Científicamente se lo conoce como **TCE** (traumatismo craneoencefálico)

¿QUÉ NOS DEBE PREOCUPAR?



Grupos de riesgo

Aún con golpes pequeños y aparentemente inofensivos, **recién nacidos y lactantes** son muy susceptibles de presentar formas graves de TCE. Un mínimo golpe en la cabeza de un pequeño bebé puede originar una grave lesión.



Antecedentes

Antecedentes del niño que sufre TCE. Presentan riesgo aumentado de volver a fracturarse pacientes con:

- **Fracturas de cráneo previas** o sometidos a craneotomías (neurocirugías)
- **Tendencia al sangrado** (diátesis hemorrágica)
- **Anticoagulados o trastornos de coagulación** (hemofilia, trombocitopenia, etc.)



Características del impacto

Tipo y fuerza del impacto: no reviste la misma gravedad un golpe en la cabeza causado por una caída de la cama, que aquél producido por una caída desde un techo: ambos podrían ser graves.



SÍNTOMAS

En lesiones intracraneanas los síntomas pueden manifestarse en forma instantánea o progresivamente con:

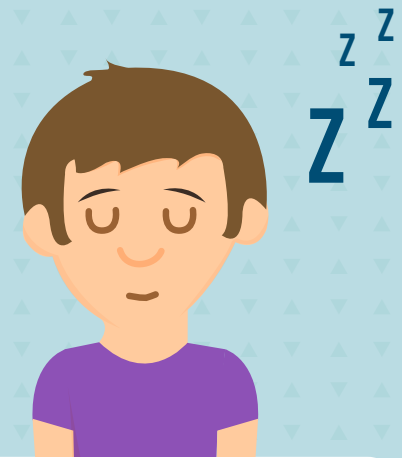


VÓMITOS



CEFALEA

Dolor de cabeza intenso y persistente acompañado de sensación de pesadez, habitualmente frontal y no necesariamente en el lugar del golpe.



DEPRESIÓN DE LA CONCIENCIA

Sueño de difícil despertar



Estos síntomas son resultado del aumento de la presión intracraneal, sugiriendo una probable lesión progresiva y muy grave.



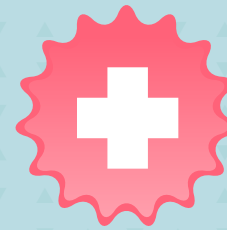
PREVENCIÓN

Es fundamental la visita al médico pediatra

Ante un TCE **sólo un profesional especializado, en este caso el pediatra**, cuenta con experiencia y conocimientos necesarios para evaluar el riesgo y los pasos a seguir.

En presencia de factores de riesgo (edad, diátesis hemorrágica), lesiones visibles o síntomas de HTE, la consulta debe ser **URGENTE**.

En caso de pérdida de conciencia o convulsiones, se trata de una **EMERGENCIA**.



TRATAMIENTO

Depende de la gravedad de la lesión

Lesión leve (sin síntomas ni fractura)

Periodo de observación a criterio del pediatra.

Alta domiciliaria.

Atención extrema a signos de alarma: cefalea, vómitos, sueño intenso, movimientos anormales o conducta fuera de lo normal.

Lesión leve (sin síntomas ni fractura)

Internación (duración y complejidad asociadas a la gravedad del cuadro)

IMPORTANTE

Para prevenir TCEs es recomendable anticipar los riesgos de accidentes o caídas:

En camas, cuchetas, cambiadores, babyseats, cochecitos, escaleras, etc. : asegurar mecanismos (barandas, cintos, etc.)

En autos: llevar al niño correctamente ubicado, según su edad

En piletas, ríos, arroyos: evitar zambullidas de cabeza en aguas poco profundas o desconocidas, etc.