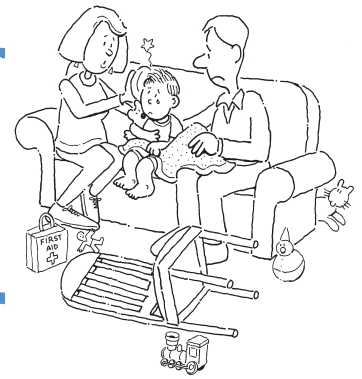


Lesiones leves en la cabeza durante la niñez



Casi todos los niños se golpean la cabeza de vez en cuando. Aunque estas lesiones pueden ser muy molestas, la mayoría de los golpes en la cabeza son menores y no causan problemas serios. En *muy pocas ocasiones* se pueden presentar problemas después de un golpe leve en la cabeza. Este folleto, creado por la Academia Americana de Pediatría, ayudará a los padres a comprender la diferencia entre una lesión de la cabeza para la cual solamente se necesita un abrazo reconfortante y una lesión que requiera atención médica inmediata.

La información de este folleto **está** diseñada para niños que:

- Estaban sanos *antes* de la lesión
- Actúan normalmente *después* de la lesión
- No tienen cortaduras en la cabeza ni en la cara (a esto se le llama una lesión cerrada de la cabeza)

- No tienen otras lesiones en el cuerpo

La información dada en este folleto **NO** está diseñada para niños que:

- Tienen menos de 2 años de edad
- Tienen posibles lesiones en el cuello
- Ya tienen problemas del sistema nervioso, tales como convulsiones o problemas de movimiento
- Tienen dificultad o retraso en su desarrollo
- Tienen problemas de sangrado o les salen moretones fácilmente
- Son víctimas de maltrato

Los niños que padecen de alguna de estas condiciones podrían tener problemas más serios después de una lesión leve de la cabeza.

¿Que debo hacer si mi hijo(a) sufre una lesión de la cabeza pero no pierde la conciencia?

Siempre que se presente algo más grave que un chichón leve en la cabeza, debe llamar a su pediatra. Éste querrá saber cuándo y cómo sucedió la lesión y cómo se está sintiendo su hijo(a).

Si el niño está alerta y le responde, quiere decir que la lesión de la cabeza es leve y normalmente no hay que practicarle exámenes ni radiografías. El niño podría llorar de dolor o miedo, pero esto no debe durar más de 10 minutos. Es posible que usted deba ponerle una compresa fría por 20 minutos para ayudarle a disminuir la hinchazón y después observarlo de cerca por un período de tiempo corto.

Si nota algún cambio en la condición de su hijo(a), llame al pediatra inmediatamente. Es posible que necesite llevarlo al consultorio del pediatra o directamente al hospital. Las siguientes son señales de que el niño sufrió una lesión más seria:

- Dolor de cabeza constante que va empeorando
- No habla con claridad o se muestra confundido
- Mareos que no desaparecen o que aparecen repetidamente
- Extrema irritabilidad u otro tipo de conducta anormal
- Vomita más de dos veces
- Se tropieza o le cuesta trabajo caminar

- Le sale sangre o un líquido acuoso de la nariz o los oídos
- Dificultad para despertar
- Tamaño desigual de las pupilas (la parte oscura del centro de los ojos)
- Palidez anormal que dura por más de una hora
- Convulsiones (ataques)
- Dificultad para reconocer a personas familiares

¿Qué debo hacer si mi hijo(a) pierde la conciencia?

Si su hijo(a) pierde la conciencia, llame al pediatra. Es posible que le deban practicar algunos exámenes lo antes posible para que el pediatra determine la seriedad de la lesión.

Si los resultados de los exámenes son normales, el pediatra le recomendará que observe atentamente al niño por cierto período de tiempo. El pediatra le dirá si eso se puede hacer en casa o en el hospital. Si lleva al niño a casa y su condición no cambia, llame al pediatra inmediatamente, ya que podría ser necesario que reciba más cuidado médico.

¿Qué tipos de exámenes podrían ser necesarios?

¿En dónde se hacen estos exámenes?

Una tomografía axial computarizada (CAT scan) es un tipo de radiografía especial que muestra el cerebro y el cráneo. No causa dolor. Este tipo de radiografía se practica en casi todos los hospitales.

¿Cuál es la diferencia entre una radiografía de la cabeza y una tomografía axial computarizada?

- Las *radiografías de la cabeza* pueden mostrar fracturas (huesos rotos) del cráneo, pero no muestran si hay lesiones del cerebro.
- Las *tomografías axiales computarizadas* pueden mostrar lesiones del cerebro y ayudar a determinar la severidad de la lesión. Incluso pueden mostrar lesiones muy pequeñas que tal vez no necesiten tratamiento.

¿Qué pasa si la tomografía axial computarizada o la radiografía muestra un problema?

Es probable que haya que hacer otras pruebas y que el pediatra recomiende que el niño sea examinado por un especialista de lesiones en la cabeza.

¿Qué debo hacer si mi hijo(a) necesita estar bajo observación en casa?

Usted u otro adulto responsable deberá quedarse con su hijo(a) las primeras 24 horas y estar preparado a llevarlo de nuevo al pediatra o al hospital si surge un problema. Es posible que el niño deba estar bajo atenta observación por varios días ya que los signos de una lesión más seria podrían tardar en presentarse.

Puede dejar que el niño se vaya a dormir. Sin embargo, tal vez el pediatra le recomiende que lo revise cada 2 a 3 horas para verificar que se mueve

normalmente, que se despierta lo suficiente como para reconocerlo y que le responde.

Si el pediatra le receta alguna medicina, siga las instrucciones al pie de la letra. No le dé al niño calmantes para el dolor, a excepción del acetaminofén, a menos que el pediatra dé el visto bueno. El pediatra le dirá si el niño puede comer y tomar líquidos como de costumbre.

¿Qué debo hacer si mi hijo(a) se pone peor?

Si su hijo(a) se pone peor, el pediatra tendrá que volverlo a examinar. Si no le han hecho una tomografía axial computarizada, es posible que el pediatra solicite una. También es posible que el pediatra hable con un especialista o interne al niño en el hospital para que esté bajo una observación más cercana.

Llame a su pediatra o vuelva al hospital si su hijo(a):

- Vomita más de dos veces
- No puede dejar de llorar
- Parece más enfermo
- Tiene dificultades para caminar, hablar o ver
- Está confundido o no puede actuar de manera normal
- Se pone cada vez más somnoliento o es difícil despertarlo
- Parece tener movimientos anormales, convulsiones o cualquier conducta que le preocupe

¿Tendrá mi hijo(a) un daño permanente debido a una lesión menor de la cabeza?

Si su hijo(a) está bien durante el período de observación, no tiene por qué sufrir problemas duraderos. Recuerde: la mayoría de las lesiones de la cabeza son ligeras. Sin embargo, es importante que hable con su pediatra acerca de cualquier inquietud o pregunta que tenga.

No deberá usarse la información contenida en esta publicación a manera de sustitución del cuidado médico y consejo de su pediatra. Podría haber variaciones en el tratamiento, las cuales su pediatra podría recomendar, en base a los hechos y circunstancias individuales.

De parte de su médico

American Academy
of Pediatrics



DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN™

La Academia Americana de Pediatría es una organización de más de 57,000 pediatras de cuidado primario, subespecialistas pediátricos y especialistas quirúrgicos de pediatría dedicados a la salud, seguridad y bienestar de los infantes, niños, adolescentes y adultos jóvenes.

Academia Americana de Pediatría

P.O. Box 747

Elk Grove Village, IL 60009-0747

Sitio electrónico en la red Internet: <http://www.aap.org>

Derechos de autor ©1999

Todos los derechos reservados.

Academia Americana de Pediatría