Hablemos
Acerca De…

Las lesiones de órganos sólidos

Un golpe en el vientre puede dañar a uno de los tres órganos "sólidos" en el vientre: el hígado, el bazo y el riñón. La mayor preocupación es el sangrado abdominal. Este folleto le indicará el tratamiento habitual para un niño con estas lesiones y responderá algunas preguntas comunes.

Las lesiones de los órganos "sólidos" pueden causar sangrado interno, pero también pueden provocar que los órganos no funcionen bien.

- El hígado y el bazo filtran la sangre y producen bilis. La bilis es importante para la digestión. Una lesión a estos órganos puede causar sangrado en el abdomen. Su hijo puede necesitar hospitalización durante unos días, mientras que los médicos observan si hay sangrado.
- Los riñones filtran la sangre y producen orina para eliminar los desechos del organismo. Si su hijo tiene una lesión en los riñones, las enfermeras y los médicos verán la cantidad y el color de la orina para asegurarse de que los riñones sigan funcionando correctamente.

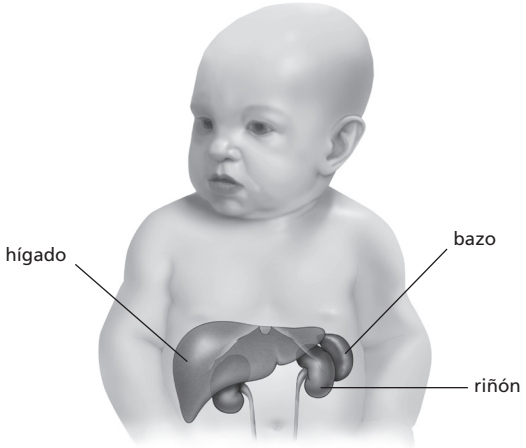
¿Cómo diagnostica el médico estas lesiones?

Su médico ordenará pruebas para ver si los órganos sólidos de su hijo tienen lesiones. Estas pruebas pueden incluir una radiografía especial llamada tomografía computarizada de exploración, o un ultrasonido. Estas pruebas dan al médico una vista de la lesión en la pantalla de una computadora. Pueden mostrar la gravedad de la lesión.

Después de estas pruebas, el médico da a la lesión de su hijo una calificación del 1 al 5. Una lesión de grado 1 es la menos herida, y un 5º grado es el más lesionado.

¿Cuánto tiempo estará mi hijo en el hospital?

El número de días que su hijo estará en el hospital depende del grado de su lesión y si tiene otras lesiones.



Para las lesiones graves, su hijo puede estar en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (PICU, por sus siglas en inglés) de 1 a 2 días. Para las lesiones graves, el niño puede necesitar cirugía para detener el sangrado interno.

Las pruebas de laboratorio

A su hijo se le practicará un análisis de sangre para recuento sanguíneo (llamado hematocrito). Esto se hace para averiguar la cantidad de sangrado que ocurrió y si el sangrado sigue ocurriendo en el interior. Su hijo puede recibir esta prueba de sangre cada pocas horas durante los primeros días y luego con menos frecuencia cuando las pruebas no muestren más sangrado.

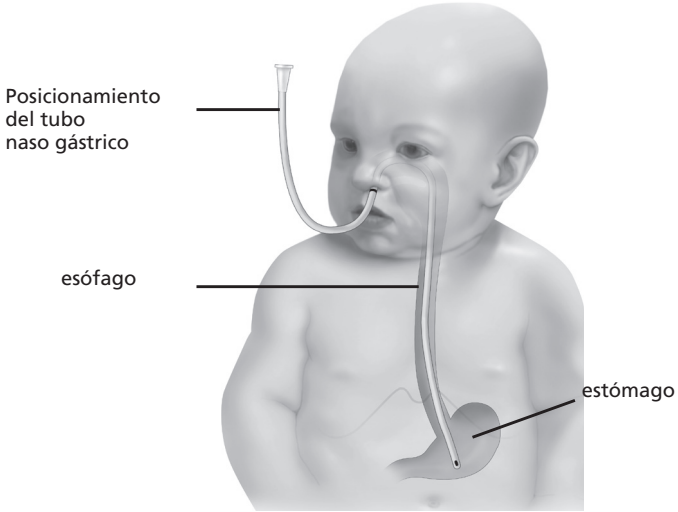
Si se lesionan los riñones de su hijo, se pueden realizar exámenes de sangre para nitrógeno uréico en sangre (BUN) o creatinina. Los riñones producen nitrógeno uréico y creatinina. Estas pruebas indicarán qué tan bien están trabajando los riñones de su hijo.

¿Recibirá mi hijo otros tratamientos mientras esté en el hospital?

Ejercicios de respiración: Su hijo tendrá ejercicios de respiración profunda en el hospital. Si su hijo está acostado en la cama y no respira profundamente, puede contraer neumonía. Estos ejercicios hacen que

su hijo respire profundamente y previenen la neumonía. Los niños más grandes utilizan un "espirómetro de incentivo". Los niños más pequeños soplan burbujas. Usted puede ayudar a su hijo a hacer estos ejercicios con frecuencia mientras esté despierto. El personal del hospital le enseñará cómo hacerlo.

- **Sonda nasogástrica (SNG):** Su hijo puede tener una sonda nasogástrica (SNG) colocada a través de la nariz hasta el estómago. Una lesión en el abdomen puede hacer que el intestino deje de funcionar. En el estómago se acumula la saliva ingerida, los jugos gástricos y bilis (un líquido en el hígado que ayuda con la digestión). Si los intestinos no funcionan, los líquidos permanecen en el estómago y hacen que su hijo sienta que va a vomitar. Este tubo succiona todos los líquidos del estómago. El tubo puede ser un poco incómodo. Es útil tratar de tranquilizar a su hijo para que no tire del tubo. Cuando los intestinos empiezan a trabajar, el tubo está listo para salir, hay menos líquido aspirado, y el líquido del estómago es de color más claro.



- **La nutrición y lo que su hijo puede comer:** El niño no puede comer ni beber hasta que la sonda nasogástrica salga y los intestinos funcionen. Su hijo recibirá líquidos por vía intravenosa (IV) para darle suficiente líquido. Algunos niños reciben un líquido especial intravenoso con más nutrición. Su hijo probablemente será capaz de comer alimentos normales después de 2 a 5 días, después de recibir alimentos más normales de forma gradual.
- **Sonda de Foley:** Su hijo puede necesitar un tubo para drenar la orina llamado sonda de Foley. De esta forma, la enfermera de su hijo puede recoger y medir la orina. Ésta es una buena forma de saber qué tan bien están funcionando los riñones. La sonda de Foley se retirará tan pronto como sea posible.
- **Actividad:** Su hijo tendrá que permanecer en cama durante los primeros 1 a 4 días. Esto evita más sangrado en el abdomen. Cuando no hay más sangrado, su hijo puede levantarse de la cama e ir al baño. A medida que siga sanando, podrá levantarse de la cama con más frecuencia y durante más tiempo.

  Cuando su hijo vaya a casa del hospital, la única actividad que debe hacer es caminar. Es especialmente importante que no realice actividades de contacto o movimientos rápidos. No debe levantar artículos pesados, correr, andar en bicicleta, patinar, usar un trampolín, montar a caballo o un vehículo todo terreno, ni jugar al fútbol, soccer ni cualquier otro deporte de contacto.

  Si su hijo tiene una lesión menor, es probable que pueda hacer todas sus actividades normales después de 4 a 6 semanas. Si su hijo ha tenido una lesión más grave, puede tener que esperar de 8 a 12 semanas para volver a hacer todas sus actividades regulares. Esto es para que sus órganos puedan sanar por completo. Asegúrese de consultar al médico de su hijo.

¿Qué puedo hacer por mi hijo después del hospital?

- **Escuela**: Su hijo puede regresar a la escuela después de que pueda hacer todas sus actividades regulares. Es probable que tenga que hacer planes para recibir servicios escolares en casa. Hable con el médico de su hijo acerca de cuándo puede volver a la escuela.
- **Visita de seguimiento a la clínica:** Es probable que su hijo tenga que volver al médico para una visita de seguimiento después de regresar a casa del hospital. Hable con el médico de su hijo acerca de esto.

¿Y si tengo más preguntas?

Si tiene preguntas, hable con la enfermera, la enfermera practicante o el médico de su hijo. Si tiene preguntas cuando usted esté en casa, llame a su pediatra o médico de cabecera.

Intermountain
Primary Children's
Medical Center
Healing for life℠

Pediatric Education Services
801.662.3500 Rev. 12/10
© Primary Children's Medical Center 2010
Solid organ injury

ST-12/10

Toda la información contenida en las series ***Hablemos Acerca de…*** tiene solamente un propósito educativo. Esta información educacional no sustituye el consejo de un médico ni el cuidado que un médico u otro proveedor de salud pueden brindar. Si usted tiene preguntas acerca de la salud de su niño, comuníquese con su proveedor de salud.