

Hematomas epidurales y subdurales

¿Qué es un hematoma?

Los **hematomas** son moretones producidos por lesiones en los vasos sanguíneos subcutáneos, conocidos como moretones. Cuando se produce una lesión en la cabeza y el cerebro, este traumatismo puede llamarse hematomas epidurales y subdurales. Este tipo de lesión puede ser muy grave.

Hematoma epidural

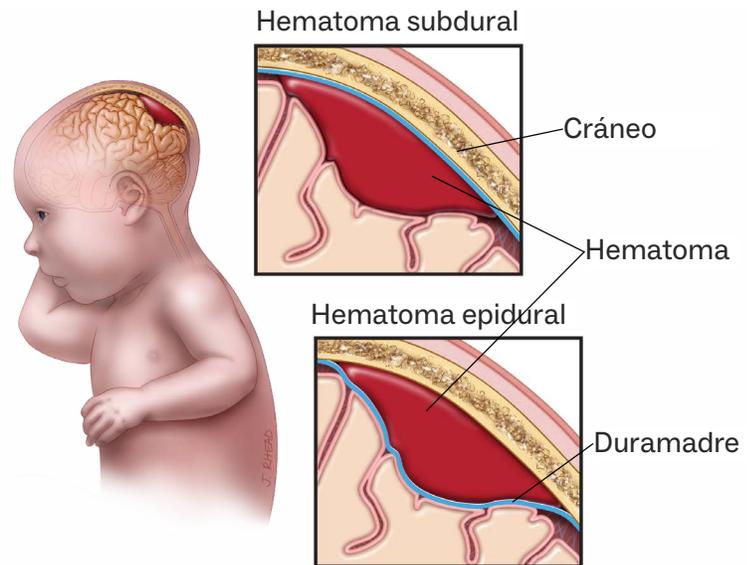
Un **hematoma epidural** es sangre acumulada que se forma por encima de la duramadre. La **duramadre** es una membrana resistente y fibrosa que rodea el cerebro. La causa de un hematoma epidural, por lo general, es una arteria desgarrada. La sangre que se filtra desde la arteria forma una bolsa pequeña que sobresale y presiona el cerebro. Si el hematoma epidural se elimina rápidamente, su niño posiblemente se recuperará porque el cerebro no se magullará ni dañará de forma permanente.

Hematoma subdural

Un hematoma subdural es sangre acumulada que se forma debajo de la duramadre. La sangre proviene de venas pequeñas que están desgarradas y sangran. Forma una pequeña bolsa que sobresale y presiona el cerebro. Si la bolsa es lo suficientemente grande, puede producir más traumatismo y hematomas o desgarrar el tejido cerebral cerca de esta, dañando el cerebro. Si esto ocurre, puede tardar más tiempo en curarse.

¿Qué produce un hematoma epidural o subdural?

A su niño se le puede producir un hematoma por cualquier traumatismo en la cabeza, incluyendo un accidente de automóvil o bicicleta, una caída o por una sacudida.



¿Cuáles son las señales de un hematoma epidural o subdural?

Las señales de los hematomas incluyen:

- Dolor de cabeza
- Vómitos
- Somnolencia inusual
- Irritabilidad
- Confusión
- Desorientación
- Convulsiones
- Pérdida del conocimiento (incapacidad para despertarse)
- Preguntas repetitivas

¿Cómo se diagnostican los hematomas?

A su niño le harán una tomografía computarizada (una máquina que toma imágenes de su cerebro) para determinar dónde está la lesión, el tamaño de la misma y la cantidad de sangrado que hay.

¿Cómo se tratan los hematomas?

El proveedor de atención médica de su niño puede tomar la decisión de observar el hematoma con detenimiento. Sin embargo, es posible que su niño necesite cirugía para eliminar la sangre y para asegurarse de que haya dejado de sangrar.

Si se necesita cirugía:

- Un proveedor de atención médica le administrará anestesia general para ayudarle a relajarse y hacerle dormir.
- El cirujano extirpará una parte del cráneo para llegar al hematoma y extraer la sangre.
- El hueso del cráneo se vuelve a colocar y se mantiene en su lugar con tornillos diminutos.
- La piel sobre el área quirúrgica se cerrará con suturas o grapas cutáneas.

¿Qué ocurre después de la cirugía?

Su niño puede permanecer en el hospital de 2 a 3 días. El personal de enfermería le revisará con frecuencia la temperatura, el pulso, la presión arterial y el estado alerta de su niño. Es común para los niños tener un poco de fiebre y vómitos. Si su niño se deshidrata (no tiene suficiente líquido en su cuerpo), puede recibir líquidos a través de una vía intravenosa (un tubo diminuto que se le coloca dentro de una vena).

Usted puede llevar a su niño a su casa cuando:

- Deje de vomitar
- Ya no tenga fiebre
- Esté alerta
- Pueda caminar
- Pueda comer comida normal
- Pueda tomar medicamentos por la boca

Algunos niños tienen problemas cerebrales o presenten pérdida de memoria, problemas para caminar o hablar. El equipo de rehabilitación evaluará a su niño y le dirá a usted qué esperar. El equipo hablará con usted sobre cualquier atención médica continua que su niño pueda necesitar antes de salir del hospital.

¿Qué puede hacer mi niño en casa?

Una vez en casa, **su niño no debe realizar ningún deporte activo como:**

- Fútbol, esquí o fútbol americano
- Montar en bicicleta (incluso con casco)
- Saltar en un trampolín

Su niño no debe ir a la escuela hasta:

- Que los síntomas desaparezcan completamente.
- Que haya completado con éxito un par de días cortos en la escuela sin ningún problema (le entregarán una nota del médico).

Es posible que su niño tenga dolores de cabeza y cambios de humor y se canse con facilidad. Hable con el proveedor de atención médica de su niño si estos problemas continúan o interfieren con el regreso a la escuela.

Un especialista en vida infantil puede ayudar a identificar actividades tranquilas para su niño. También puede ayudar a su niño con la imagen de sí mismo, la ansiedad, el estrés y otras emociones.

¿Cómo cuido de mi niño en casa?

- **Mantenga el área donde le hicieron la cirugía seca y limpia.** Si la herida se moja, séquela con cuidado con una toalla limpia. Siga las indicaciones de su proveedor de atención médica para bañar a su niño.
- **Siga las instrucciones que le dieron al alta hospitalaria para saber cuándo deben quitarle a su niño las grapas o suturas.** Esto, por lo general, sucede de 7 a 10 días después de la cirugía. Llame al consultorio del cirujano para coordinar una hora para quitar las suturas o las grapas. Si usted vive fuera del área, el proveedor de atención médica de su niño puede hacer esto.
- **Llame al proveedor de atención médica de su niño si tiene los siguientes síntomas:**
 - Está más somnoliento o tiene dificultad para despertarse.
 - No puede permanecer despierto durante un corto tiempo.
 - Tiene un dolor de cabeza intenso.
 - Tiene problemas para ver o visión borrosa.
 - Tiene problemas para hablar o caminar.
 - Náuseas y vómitos
 - Convulsiones
 - El sitio de la cirugía tiene líquido amarillo, verde, transparente o sanguinolento o huele mal.