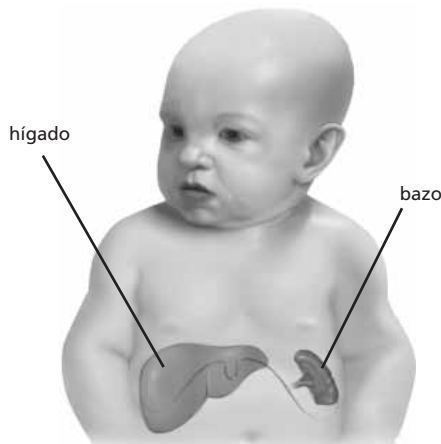


# Hablemos Acerca De...

## Lesiones del hígado y el bazo

Un trauma (golpe) brusco en el abdomen puede lesionar tanto al hígado como al bazo. La lesión del hígado y el bazo pueden causar una hemorragia interna. Este folleto describe el cuidado regular para los niños con heridas del hígado y el bazo, y responde a las preguntas más comunes.



### ¿Cómo se diagnostican las lesiones del hígado y el bazo?

Su doctor ordenará que el niño tenga una radiografía especial llamada tomografía computarizada (CT, por sus siglas en inglés) para ver si el hígado o el bazo están lesionados. Con este estudio el doctor puede ver en el monitor de la computadora los órganos y así darse cuenta si hay una herida/lesión y la gravedad de esta.

Basado en los resultados de la tomografía, el doctor clasifica la gravedad en una escala del 1 al 5. El 1 significa que la herida/lesión es menor, y el 5 significa que es una lesión/herida grave.

### ¿Cuánto tiempo tendrá que quedarse hospitalizado mi niño?

El tiempo de la hospitalización depende del grado de gravedad de la herida/lesión y si tiene

alguna otra lesión. Cuando las heridas son graves el niño probablemente se quedara de 1 ó 2 días en la Unidad de Cuidados Intensivos (PICU, por sus siglas en inglés.) En raras ocasiones se requiere de una cirugía para detener la hemorragia interna.

### Exámenes de Laboratorio

Se toman muestras de sangre para revisar los hematocritos del niño. Este examen mide la cantidad de glóbulos rojos en la sangre y muestra la cantidad de hemorragia interna que tuvo su niño. Este examen también ayuda a saber si el niño aun esta perdiendo sangre. Los hematocritos se revisan a menudo durante los primeros días y con menos frecuencia a medida que su niño se estabiliza.

### Espirómetro

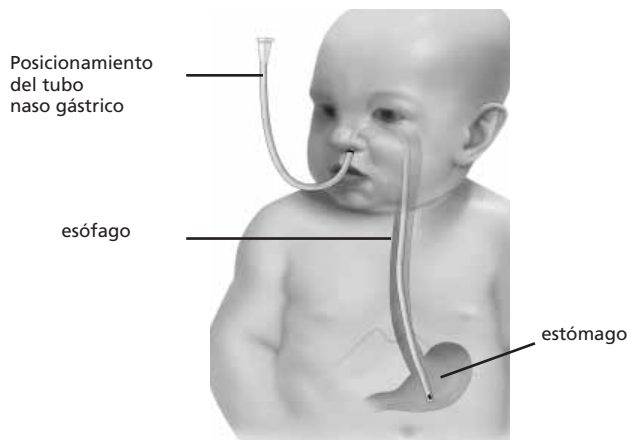
Como parte del tratamiento, se le pide al niño que haga ejercicios de respiración utilizando un aparato llamado espirómetro. Estos ejercicios ayudan a prevenir que se desarrolle neumonía (pulmonía) en los pulmones de su niño. El espirómetro se utiliza con niños mayores. A los niños pequeños se les pide que soplen burbujas (pompas) de jabón.



### Tubo Naso gástrico (NG)

Si su niño tiene una lesión del hígado o bazo, tal vez necesite que le pongan un tubo para succionar los contenidos del estómago, llamado tubo naso gástrico. El tubo se pone por la nariz y llega al estómago cuando hay una herida al hígado o el bazo. La sangre y el contusión/golpe

en el abdomen pueden causar que los intestinos dejen de trabajar. La saliva que su niño pasa, los jugos estomacales, la bilis (líquido secretado por el hígado que pasa intestino delgado) se van acumulando en el estómago. Si los intestinos no están funcionando estos contenidos en el estómago no pueden salir a menos que su niño vomite. El tubo NG succiona estos líquidos, y previene/ayuda para que su niño no vomite. El tubo puede causarle incomodidad a su niño. Es importante que le recuerde la importancia de tener el tubo, para que no se lo saque. A medida que los intestinos comiencen a trabajar nuevamente, saldrá menos líquido por el tubo y su color será más claro. Esto significa que ya está listo para que le quiten el tubo.



## Nutrición/Dieta

Su niño no puede comer o tomar nada por bocanada hasta que le quiten el tubo y la obstrucción de los intestinos se haya resuelto. Su niño va a recibir suero por la línea intravenosa que para se mantenga hidratado. También, algunos niños reciben nutrición por la vía intravenosa (tubo puesto en una vena del niño.) La mayoría de los niños pueden tolerar bien su alimentación o líquidos de 2-5 días después de la lesión.

## Catéter de Foley

Su niño va a necesitar una sonda, llamada catéter de Foley, que se introduce por la uretra hasta la vejiga. Esto se hace para que las enfermeras y doctores midan la cantidad de

orina que su niño está produciendo. Así pueden saber qué tan bien el cuerpo es capaz de manejar los líquidos corporales. Esta sonda se quita tan pronto los doctores consideren que es seguro poder hacerlo.

## Actividad

Para prevenir hemorragias internas su niño debe quedarse en cama de 1 a 4 días. Una vez que se detenga la hemorragia, puede levantarse para ir al baño. A medida que su niño continúe mejorando podrá levantarse de la cama más seguido y por más tiempo.

Cuando su niño sea dado de alta, la única actividad permitida es caminar. Es muy importante que no haga ninguna actividad que requiera contacto (golpes) o movimientos bruscos. Esto incluye levantar objetos, correr, andar en bicicleta, patines, uso del trampolín, andar en caballo o motocicleta, jugar fútbol, fútbol americano, luchitas o cualquier otro deporte de contacto.

Si la lesión/herida fue leve tal vez le permitan hacer cualquier tipo de actividades después de 4 semanas. Sin embargo, para permitir que sane completamente el hígado y el bazo, los niños con lesiones más severas necesitan esperar de 8 a 12 semanas para regresar a sus actividades normales. Asegúrese de preguntarle al doctor de su niño acerca de esto.

## Escuela

El regreso a la escuela va a depender de cuándo pueda hacer sus actividades regulares. Mientras no pueda ir se pueden programar servicios de escuela en la casa. Hable con la enfermera especialista y el doctor de los servicios de Traumatología.

## Citas de seguimiento en la clínica

Es muy probable que tengan que regresar para ver a su doctor en la Clínica de Traumatología después de 2 a 3 semanas de que lo hayan dado de alta.

## **Preguntas o preocupaciones...**

Si tiene preguntas respecto a esta información, platique con su enfermera, la enfermera especialista (clínica), o el doctor que esta a cargo de cuidar a su niño. Una vez que sea dado de alta, puede llamar a los números que aparecen en las instrucciones de la dada de alta. Si tiene preguntas generales sobre algún tema de salud, vean a su pediatra o médico de cabecera.



Pediatric Education Services  
801.662.3500 Rev. 03/05

© Primary Children's Medical Center 2005

***Liver and Spleen Injuries***

ST-03/07

All of the information contained in the ***Let's Talk About*** . . . series is for educational purposes only. This educational information is not a substitute for medical advice or for care from a physician or other health care professional. If you have questions about your child's health, contact your health care provider.