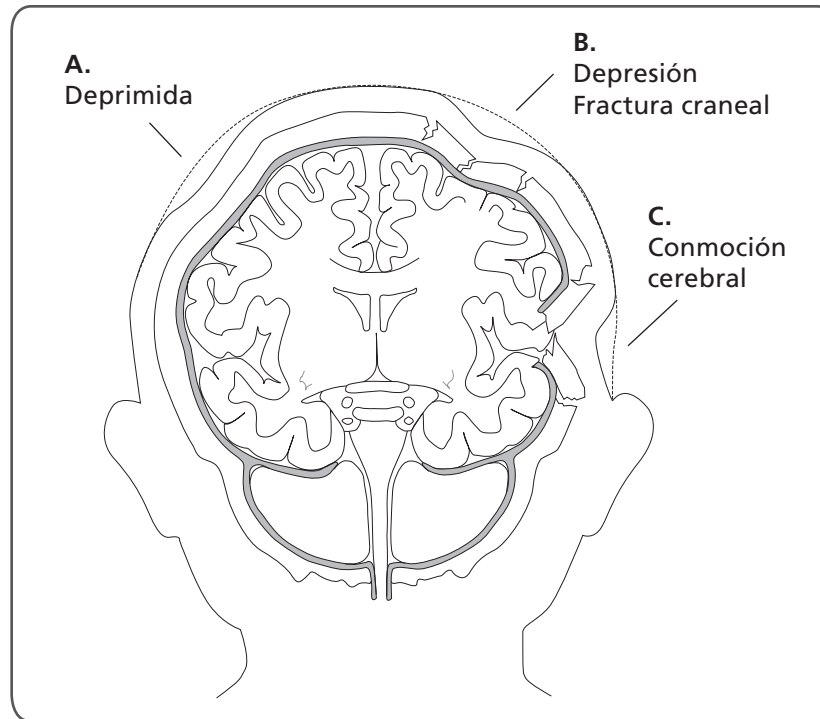


## Hablemos Acerca De...

# Fractura de cráneo deprimida



Una fractura de cráneo deprimida ocurre cuando uno o más fragmentos de hueso del cráneo son empujados hacia adentro (ver “B” en la imagen). Una hendidura (A) sin cortes en el hueso ocurre con más frecuencia en los bebés. Dado que el cerebro está debajo del cráneo, los fragmentos de hueso del cráneo pueden lesionar el cerebro (C). Su niño puede tener un hematoma en el cerebro (llamado contusión) y un área hinchada de color morado en la piel.

### ¿Cómo se trata una fractura de cráneo deprimida?

Para averiguar si su niño tiene una fractura de cráneo, es necesario realizar una radiografía especial llamada tomografía computarizada (TC). La TC toma imágenes de los huesos del cerebro y del cráneo de su niño.

Su niño puede necesitar cirugía para cambiar la posición de los fragmentos de hueso si están presionando el cerebro de su niño o han causado un daño en la cubierta protectora que rodea el cerebro

llamada duramadre. Además, la cirugía puede ser necesaria si la fractura causó algún sangrado debajo del cráneo (llamado hematoma) que debe ser eliminado. Antes de la cirugía, se afeita la cabeza de su niño para que la cirugía esté completamente limpia. Su niño también recibe algún medicamento para ayudarlo a relajarse y dormir. Durante la cirugía, se puede usar pequeñas placas de metal y tornillos para sostener los fragmentos óseos en su lugar. La piel sobre el área quirúrgica se cierra con suturas o grapas para la piel.

### ¿Qué sucederá después de la cirugía?

Después de la cirugía, su niño permanecerá en el hospital durante unos días. Hay una gran cantidad de equipos alrededor de la cama. Esto ayuda al personal en la atención de su niño. Mientras su niño está en el hospital, las enfermeras revisan frecuentemente la temperatura, el pulso, la presión sanguínea y el estado de alerta de su niño. Se hace todo lo posible para mantener a su niño cómodo.

Es común que los niños tengan fiebre baja después de este tipo de cirugía. Es parte del proceso de recuperación debido a que el cerebro está irritado, y no por la infección. También es común que los niños vomiten. Sin embargo, muchos vómitos pueden causar deshidratación. Para evitar que esto suceda, se le puede administrar líquidos a su niño a través de una vía IV (un pequeño tubo que se introduce en la vena). Su niño puede recibir medicamentos para ayudar a prevenir las convulsiones después de la cirugía. Su niño puede experimentar dolor o malestar en la incisión y puede quejarse de un dolor de cabeza. Hay medicamentos disponibles para el dolor para mantenerlo cómodo.

Su niño puede regresar a casa una vez que esté alerta, se mueva, su dolor esté controlado con medicamentos orales y no tenga fiebre o vómitos. Asegúrese de programar una cita de seguimiento antes de salir del hospital.

Después de una lesión en la cabeza, algunos niños tienen síntomas de conmoción cerebral o lesión cerebral leve. Algunos de estos síntomas incluyen irritabilidad, fatiga, dificultad en la escuela, dolor de cabeza, dificultad para prestar atención y concentrarse, y sensibilidad al ruido. La enfermera debe educarle sobre las conmociones cerebrales o lesiones cerebrales leves. Se puede consultar al equipo de rehabilitación para evaluar a su niño y asegurarse de que su cerebro está sanando bien. El equipo hablará con usted acerca de cualquier cuidado continuo que su niño pueda necesitar.

## ¿Qué puede hacer su niño en casa?

Una vez en casa, las actividades de su niño deben ser restringidas hasta la primera cita de seguimiento, unas tres semanas después de salir del hospital. Mantenga a su niño alejado de lo siguiente:

- Deportes de contacto (fútbol y esquí, por ejemplo, son deportes de contacto)
- Andar en bicicleta, incluso con un casco
- Trampolines
- Patinaje sobre ruedas
- Uso de vehículos todo terreno
- En la escuela

Su médico le dirá cuándo puede volver su niño a estas actividades e ir a la escuela. Normalmente se necesita no tener ningún síntoma y tolerar una carga de trabajo académico regular antes de regresar a las actividades físicas. Si su niño regresa a la escuela antes de la primera cita de seguimiento, no puede participar en el recreo o la clase de gimnasia.

Un especialista en vida infantil puede ayudarle a elaborar una lista de actividades tranquilas para su niño. Indique al personal de enfermería que le gustaría hablar con un especialista en vida infantil. Ellos pueden ayudarle con las preocupaciones sobre la imagen propia, ansiedad, estrés y otras emociones.

Una vez que su niño vuelva a casa, usted puede notar algunos cambios. Muchos de éstos son normales en un niño que ha sufrido una lesión cerebral. Muchos niños tienen dolores de cabeza, se cansan fácilmente y tienen cambios de humor. Si su niño fue enviado a casa con medicamentos para controlar las convulsiones, llame al consultorio del cirujano inmediatamente si se percata de alguno de los siguientes:

- Su niño se comporta como si estuviera “borracho” (choca con las paredes o parece inestable al caminar)
- Su niño tiene problemas del habla
- Su niño tiene más convulsiones

## ¿Cómo cuidar a su niño en casa?

- 1 Mantenga la cabeza de su niño limpia y seca, especialmente alrededor del área de la cirugía.
- 2 Llame al consultorio del cirujano si el área quirúrgica se pone roja o sensible, si usted percata un drenaje de líquido amarillo, verde o con sangre en el área, o si su niño presenta fiebre.
- 3 Antes de salir del hospital, su enfermera le dará instrucciones sobre el cuidado del área quirúrgica y cuando sea seguro lavar el cabello de su niño.
- 4 Las grapas o puntos de sutura deben ser eliminados de 7 a 10 días después de que su niño sale del hospital. Si usted vive fuera del área, el proveedor de cuidados de la salud local de su niño puede hacer esto para usted. De lo

contrario, acuda al consultorio del cirujano en el hospital. Llame para concertar una cita para retirar los puntos de sutura o grapas.

## Llame a su médico si...

- Su niño tiene más y más sueño o si a usted le resulta difícil despertar a su niño.
- Su niño no puede permanecer despierto durante un tiempo corto.
- Su niño tiene fuertes dolores de cabeza que empeoran o duran más de un día.
- Su niño tiene problemas para ver o visión borrosa que empeora con el tiempo.
- Usted nota líquido del sitio de sutura/grapa que es de color amarillo, verde o con sangre. El líquido puede tener también cierto olor.
- Su niño presenta fiebre.
- Su niño tiene más convulsiones.
- Su niño tiene náuseas y vómitos que continúan o empeoran durante un período de 24 horas.