

Información para pacientes pediátricos remitidos a domicilio con traumatismo craneoencefálico (TC)

DEBE SABER

- Debe ser valorado por un especialista
- Si el estado de su hijo no aconseja su ingreso hospitalario puesto que su exploración neurológica es normal, de todas formas, aconsejamos que sea vigilado en un ambiente tranquilo, por alguna persona responsable.
- Aunque la mayoría de los TC son leves y no producen daños, se ha de tener presente la posibilidad de aparición de las conocidas "*lesiones secundarias*", que en un primer momento no se aprecian pero pueden aparecer de forma tardía.
- Se recomienda mantenerlo con dieta normal si es tolerada y no vomita, sin forzar que coma y en un ambiente tranquilo, **sin ruidos fuertes o luces intensas**.
- Si se duerme durante las primeras 8 horas después del traumatismo, un miembro de la familia deberá despertarlo cada 4 horas.
- Es normal que, en las primeras horas, su hijo esté asustado, no recuerde el momento del traumatismo, tenga dolor de cabeza o presente algún vomito.
- Pasadas 24 horas del traumatismo puede comenzar a hacer vida normal.
- Si siente dolor, utilizar paracetamol en las dosis habituales, cada 6-8 horas.

DEBE EVITAR

- Darle Aspirina.



SIGNOS DE ALARMA

En caso de presentar alguno de los signos/síntomas que se indican a continuación, deberá dirigirse al Servicio de Urgencias:

- Vómitos repetidos (+ de tres) o intensos.
- Somnolencia (diferente al sueño habitual del niño) o dificultad para despertarlo.
- Dolor de cabeza intenso y progresivo.
- Mareo cada vez más acentuado.
- Convulsiones.
- Debilidad u hormigueo en brazos o piernas, dificultad para utilizar las manos.
- Confusión o comportamiento extraño. Irritabilidad
- Cualquier anomalía de visión que antes no tuviera: visión borrosa, movimientos anormales de los ojos o una pupila (parte negra del ojo) más grande que la otra, desviación de la mirada.
- Salida de líquido claro o sangre por el oído o la nariz.