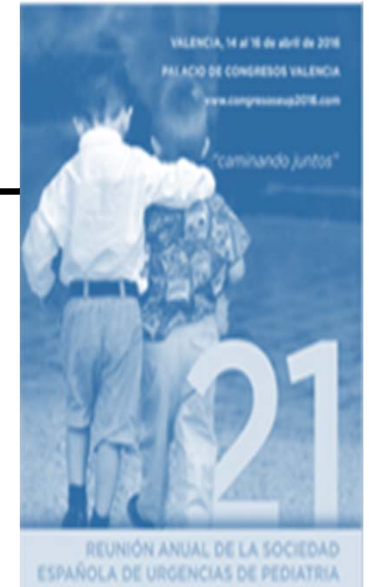


# CONMOCIÓN CEREBRAL UNA ENTIDAD INFRADIAGNOSTICADA Y SUBESTIMADA



Mar Velilla Aparicio  
Elena Carceller Ortega  
Raquel Jiménez García  
**Hospital Infantil Universitario  
Niño Jesús, Madrid**

# Objetivos

- **Objetivo 1º:** analizar el **conocimiento** que los **pediatras** tienen acerca del abordaje diagnóstico-terapéutico de la **conmoción cerebral**
- **Objetivo 2º:** valorar la necesidad de crear un **protocolo** de actuación coordinada entre **AP-AE**

## Método

- Encuesta sobre aspectos epidemiológicos, clínicos y relativos al diagnóstico y tratamiento de la CC
    - Pediatras/residentes nuestro hospital
    - Socios de la SEUP
    - Pediatras AMPaP
- Escala de Likert (5 opciones)

# Resultados

## EXPERTOS ENCUESTADOS (I. respuesta del 100%) ENCUESTADOS



- Entidad **frecuente**
  - 43,5%** A.P.
  - 21,8%** Socios SEUP
  - 48%** no ha diagnosticado ninguna CC en los últimos 6 meses
- La **cefalea y los vómitos** son los síntomas más frecuentes
  - 20,2%** Residentes.
  - 25%** indiferente o están en contra/totalmente en contra
- Los niños con CC no presentan alteraciones en las pruebas de imagen (TC/RMN)
  - 13,0%** Hospital
  - 15%** creen que hay alteraciones en pruebas de imagen (TC/RM)
- Los **niños** son **más susceptibles** que los adultos a sufrir una CC
  - 5-10 años** **<5 años** **>10 años**
  - Un **13%** está en contra o totalmente en contra

Años de experiencia



# EXPERTOS



- Existe un **mayor riesgo** de secuelas o incluso de muerte, si ocurre una **2º CC en período de recuperación de CC previa**
- Aunque los **síntomas** de CC desaparecen en menos de 5 min., el niño **no puede seguir jugando** en el mismo día
- Tras sufrir una CC recomendaría **reposo físico y cognitivo 1-3 días**



# ENCUESTADOS



- **35 %** están en desacuerdo o totalmente en desacuerdo
- **1** de cada **10** en contra o totalmente en contra
- **95%** reconoce necesidad de reposo físico
- **60%** no recomendaría reposo cognitivo

**93 %** reconoce necesidad disponer en su centro de trabajo de un protocolo específico

# Conclusiones

- Un **porcentaje significativo** de los pediatras encuestados **no reconoce los síntomas más frecuentes** con los que se presenta la conmoción cerebral y la gravedad de las potenciales **complicaciones**
- La mayoría de los encuestados reconocen la necesidad de reposo físico, sin embargo muchos **desconocen la importancia del reposo cognitivo**
- Casi todos los encuestados evidencian la **necesidad de elaborar un protocolo** conjunto de actuación coordinada **AP-AE** específico para los pacientes con conmoción cerebral.