

Revisión del manejo diagnóstico del traumatismo cráneo-encefálico (TCE) leve en lactantes menores de 24 meses

OE. González Conde¹, A. Kortabarria Urdangarin¹, A. Cámara Otegui¹, I. Olaciregui Echenique¹, JA. Muñoz Bernal¹, C. Calvo Monge¹. Servicio de Pediatría. Urgencias de Pediatría¹. Hospital Universitario Donostia (HUD). Donostia - San Sebastián.

INTRODUCCIÓN

- TCE → motivo frecuente de consulta en Urgencias Pediátricas.
- El protocolo:
 - Rx craneal en < 2 años: trauma no presenciado, hematoma parieto-temporal o mecanismo de alta energía.
 - TC craneal: TCE leves de alto riesgo y en los de riesgo intermedio con empeoramiento clínico durante un periodo de observación.

OBJETIVO

“Manejo del TCE leve (Glasgow 14-15) en lactantes menores de 24 meses que acuden a nuestro servicio y valorar cumplimiento del protocolo.”

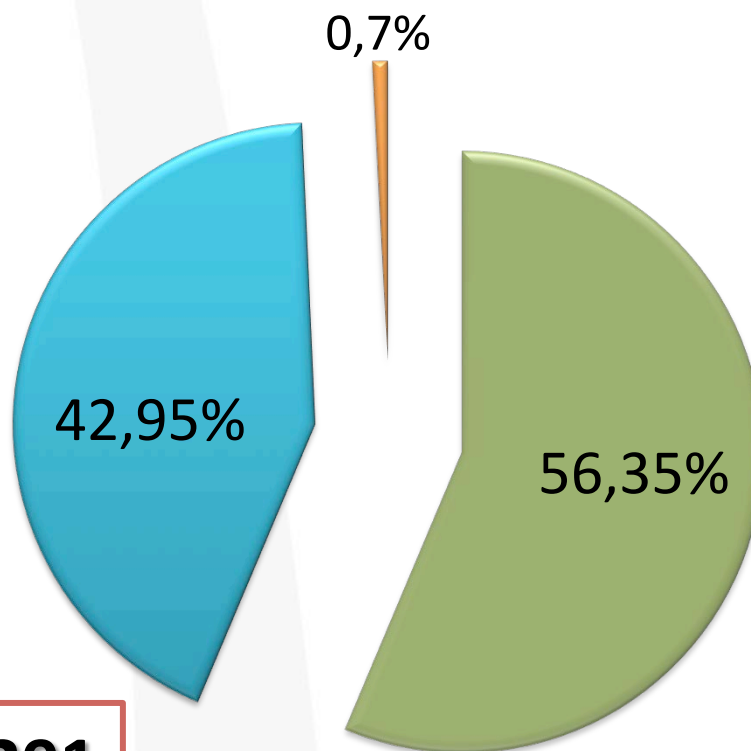
METODOLOGÍA

- ✓ Estudio observacional descriptivo retrospectivo
- ✓ Revisión de HC de lactantes < 24 meses atendidos en nuestro servicio diagnosticados de TCE leve
- ✓ Período: 1 de enero - 31 de diciembre de 2017

RESULTADOS

MECANISMO

■ BAJO RIESGO ■ RIESGO INTERMEDIO ■ ALTO RIESGO



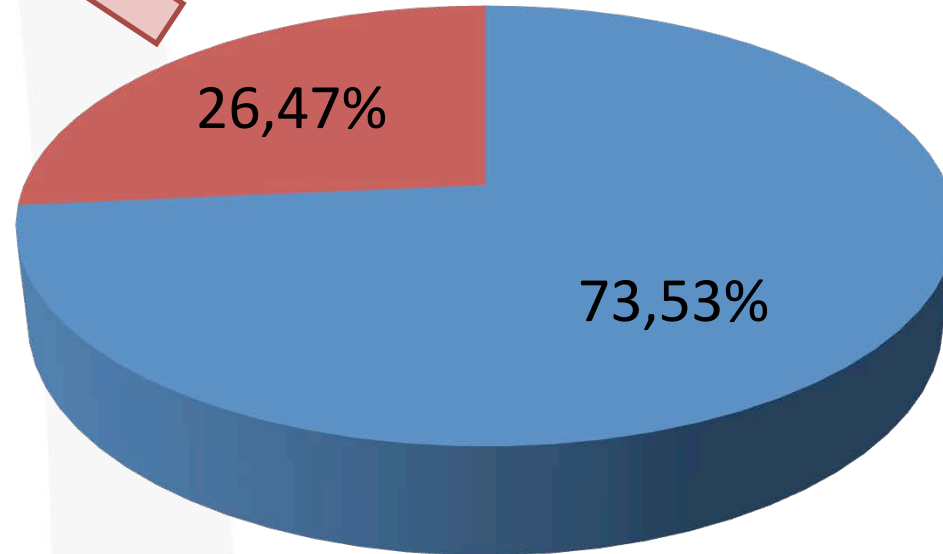
TOTAL CASOS: 291

RESULTADOS

Más frecuente:
VÓMITOS
(54,41%)

SÍNTOMAS

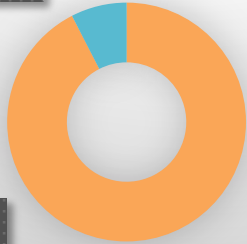
■ NO ■ SÍ



RESULTADOS

HALLAZGOS

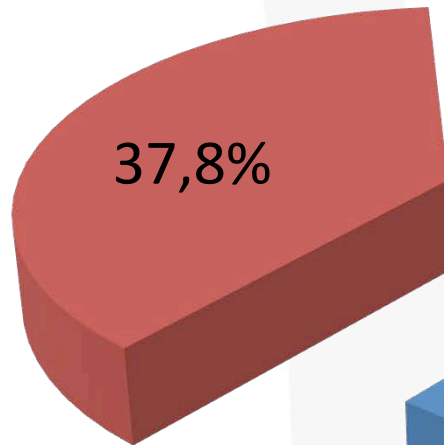
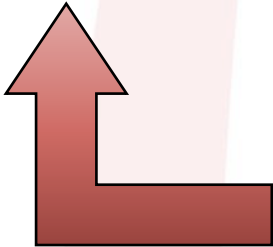
7,27%



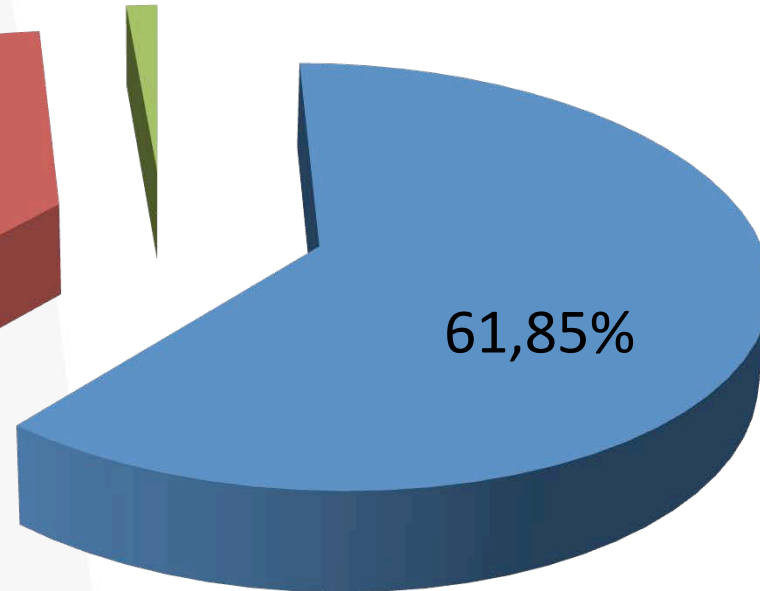
- NORMAL
- FRACTURA

89%

PRUEBAS DE IMAGEN



1,37%

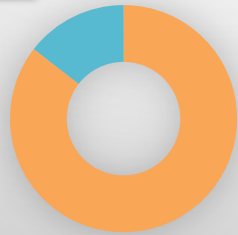


- NO
- RX
- TC

RESULTADOS

JUSTIFICACIÓN RX

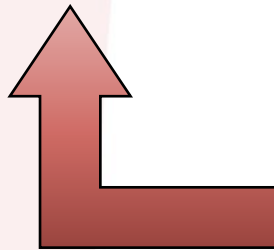
14,5%



SI

NO

85,5%

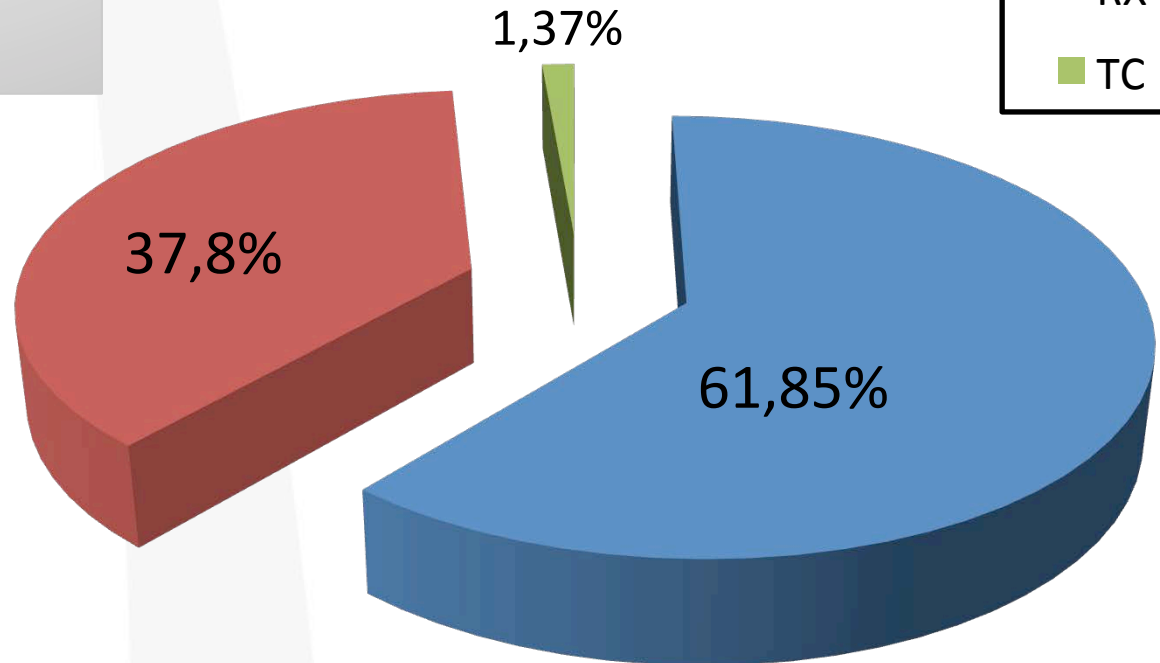


PRUEBAS DE IMAGEN

NO

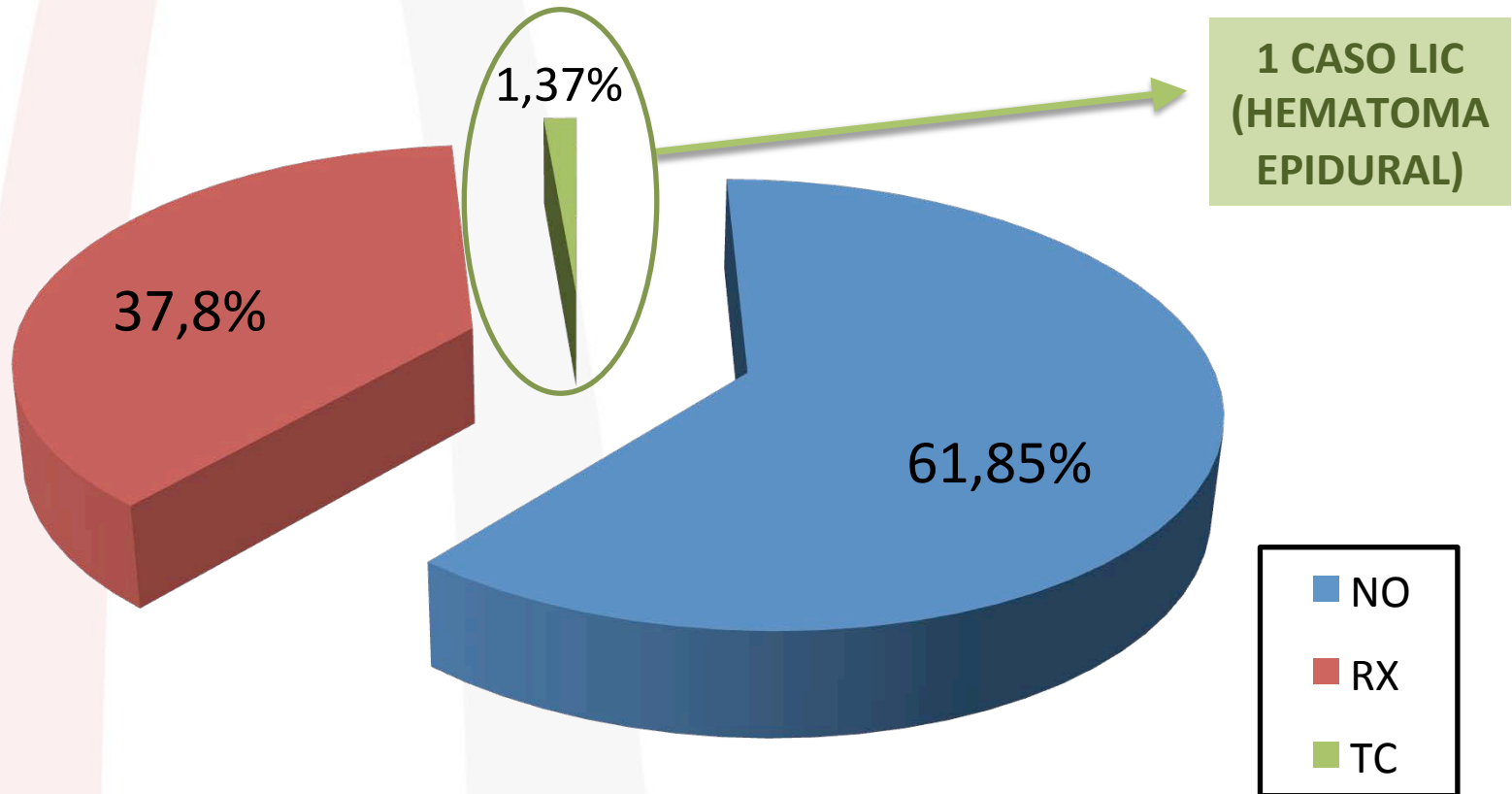
RX

TC



RESULTADOS

PRUEBAS DE IMAGEN



CONCLUSIÓN

- La mayoría de los TCE fueron de riesgo bajo-intermedio y asintomáticos.
- Rx craneal en $> 1/3$ de los casos \rightarrow mayoría justificadas según protocolo.
- Últimas guías recomiendan **NO REALIZAR RX CRANEAL**.
- Nuevo protocolo implantado en nuestro servicio (marzo 2019).

¡MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN!

