

SOMNOLENCIA TRAS TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO HACE 5 DÍAS. LA IMPORTANCIA DE VALORAR EL AMBIENTE SOCIAL DEL PACIENTE PREVIO AL ALTA.

AL. Hernández Pérez de Alejo, M. Alés Palmer, L. Baños López, PN. González Flores, B. Rodríguez Molina, L. Ruiz Tudela.
Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Rafael Méndez.

INTRODUCCIÓN

El traumatismo craneoencefálico (TCE) constituye un motivo frecuente de consulta en urgencias pediátricas. Aunque en su mayoría no producen daño cerebral, el TCE supone la primera causa de muerte y discapacidad en niños mayores de 1 año en los países desarrollados.

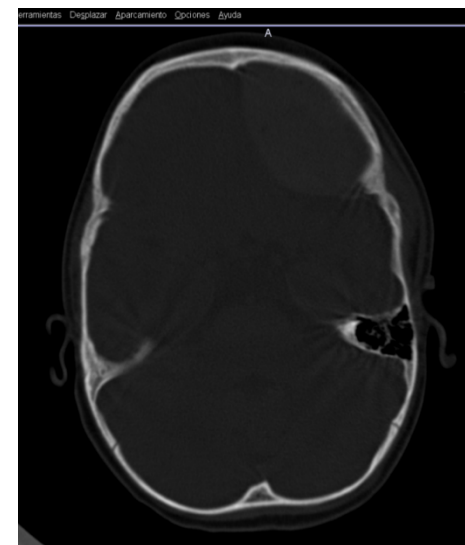
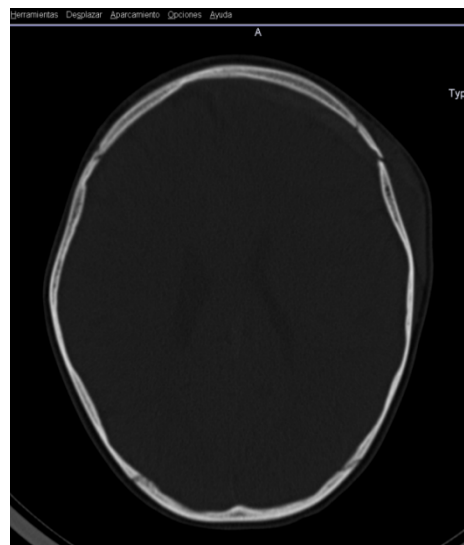
CASO CLINICO

Lactante 23 meses sufre caída desde 1.23 metro de altura. Asintomática. Exploración física: hematoma mínimo con pequeña herida con sangrado escaso en zona parieto-temporal izquierdo. Constantes y exploración neurológica normal.

Se decide ingreso para observación y las 3 horas solicitud de ALTA VOLUNTARIA por lo padres. Asintomática al alta.

A los 5 días consulta nuevamente por somnolencia de 48 horas de evolución. Exploración física: Glasgow 15, ligera tendencia la sueño. Resto normal. Presenta cefalohematoma de 2x3 cm parietal izquierdo con extensión a la línea media, crepitación y hundimiento a la palpación.

Se realiza TAC craneal donde se evidencia hematoma epidural que provoca importante efecto masa sobre el tejido cerebral adyacente desplazando la línea media. Línea de fractura frontal izquierda.



CONCLUSIONES

- Valorar factores de riesgo de lesión intracraneal postraumática.
- Importancia de protocolos sobre manejo del TCE.
- Detectar factores sociales desfavorables.