

## ATENCIÓN DEL NIÑO CON PROBLEMAS

MES

AÑO

FOLIO

## TRAUMÁTICOS Y DE INTOXICACIÓN CONDUCTUAL O SIN VOLUNTAD SISTEMAS DE TRAUMATISMO

Es un conjunto de recursos integrados orientados a mejorar la atención. Tiene 3 componentes: Cadena de supervivencia, registro de traumatismo y cursos de soporte vital en traumatismo.

### Cadena de supervivencia en traumatismo

Es el conjunto de acciones agrupadas y concatenadas realizadas con una secuencia definida, para la atención al paciente con traumatismo.

Prevención  $\Rightarrow$  Primera intervención  $\Rightarrow$  AITP avanzada  $\Rightarrow$  Coordinación entre niveles asistenciales  $\Rightarrow$  Cuidados definitivos.

### Primera Intervención

Constituye la primera respuesta ante el traumatismo. Tiene 3 fases

**Proteger:** Valoración del escenario y establecimiento de medidas

**Alarmar:** Activación del sistema de emergencias

La llamada de auxilio a un sistema de emergencias médicas es una de las acciones más importantes. Se debe explicar brevemente lo que ha ocurrido, el número de víctimas y una aproximación a su estado, como los riesgos existentes

**Soportar:** Asistencia al traumatismo.

Es el componente asistencial de la primera intervención frente al traumatismo (v. AITP). La AITP es una metodología de actuación ante el niño traumático, el objetivo es lograr la mayor supervivencia posible sin secuelas

## ATENCIÓN DEL NIÑO INTOXICADO

La mayoría de las intoxicaciones se producen en domicilio y debido a sustancias no farmacológicas.

### Tipo de intoxicaciones:

Alimentarias    Por gases    Etílica    Medicamentosas

### Cuidados al niño intoxicado

- Monitorizar y controlar las constantes vitales
- Determinar el estado de consciencia.
- Intentar dilucidar el motivo de la intoxicación
- Canalización urgente de vía venosa y sondaje nasogástrico si la intoxicación es por productos ingeridos
- Recogida de muestras para determinaciones
- Tratar de disminuir la absorción del producto o ayudar a la eliminación
- Inducir al vómito exceptuando la intoxicación por cáusticos o productos que depriman el SNC.
- Utilización de antidotos, el más frecuente es el carbón activado
- Realizar lavados gástricos
- Forzar diuresis
- Realizar técnicas de depuración extrarenal, como la hemodialisis o plasmóferesis.

En las intoxicaciones de depura. en niños es fundamental una prevención primaria en el hogar.

# TRAUMATISMO

## CRANEOENCEFÁLICO

DÍA

MES

AÑO

FOLIO

El daño producido por un traumatismo craneoencefálico se define como la afectación del cerebro causada por una fuerza externa que puede producir una disminución o disfunción del nivel de conciencia y conlleva una alteración de las habilidades cognitivas, físicas y/o emocionales del individuo.

### Causas

- Accidentes de tráfico
- Caídas
- Lesiones deportivas

### Lesión primaria

Responsable de todas las lesiones nerviosas y vasculares que aparecen nada más al ocurrir la agresión mecánica.

El impacto puede ser de dos tipos:

- Estático
- Dinámico

Energía absorbida por el cuero cabelludo y el cráneo.

El impacto origina dos efectos mecánicos sobre el cerebro:

### Lesión secundaria

Son las lesiones cerebrales provocadas por las agresiones que aparecen en los minutos, horas e incluso en los primeros días.

### Origen sistémico

- Bajada de la tensión arterial
- Hipoxia
- Hipercapnia
- Anemia
- Hipertermia
- Disminución de sodio en sangre
- Aumento o disminución de la glucosa

### Origen intracraneal

- Convulsiones
- Edema cerebral
- Hiperemia
- Hematoma cerebral tardío
- Dirección de la arteria carótida

## Síntomas

La escala de Glasgow nos marca el grado de gravedad o severidad de TCE.

### Leve

El paciente no tiene síntomas en el momento de la evaluación o sólo cefalea, mareos u otros síntomas menores.

### Modera

Hay alteraciones en el nivel de conciencia, confusión, presencia de algunos síntomas focales (déficit sensoriales y motores muy variables)

### Grave

No se debe confiar ante la normalidad de la exploración neurológica o la ausencia de síntomas en las primeras horas tras el TCE.

## Rehabilitación

- Fisioterapeuta
- Terapeuta ocupacional
- Neuropsicológico
- Logopeda
- Trabajador social
- Otros profesionales, psiquiatras, enfermeros, neurólogos