



UDS

Mi Universidad

SUPER NOTA

Nombre del Alumno: Alexis González
González.

Nombre del Tema: ATENCIÓN DEL
NIÑO CON PROBLEMAS
TRAUMÁTICOS Y DE INTOXICACIÓN,
TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO.

Parcial: 4to.

Nombre de la Materia: Patología del
niño y adolescente.

Nombre del Profesor: L.E.O. Alfonso
Velázquez Ramírez.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 5to.

Fecha y Lugar de Elaboración:

Pichucalco Chiapas, a 30 de marzo del
2025.

ATENCIÓN DEL NIÑO CON PROBLEMAS TRAUMÁTICOS Y DE INTOXICACIÓN, TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO

PROBLEMAS TRAUMÁTICOS

CONCEPTO

El término "traumático" en medicina se utiliza para describir cualquier evento o lesión que provoca daño físico o emocional. Esta palabra tiene un origen etimológico en la palabra griega "trauma", que significa "herida" o "daño".

Etiología

Las causas de trauma infantil pueden dividirse en:

Accidentales: Caídas, accidentes de tránsito, intoxicaciones, quemaduras, ahogamientos.

No accidentales: Maltrato infantil, abuso físico, Violencia entre pandillas, guerra, eventos terroristas, negligencia.

Cuadro Clínico

Los signos y síntomas dependen del tipo y gravedad del trauma:

- **Trauma craneoencefálico:** Pérdida de conciencia, vómitos, convulsiones, amnesia.
- **Trauma torácico:** Dificultad respiratoria, cianosis, dolor torácico.
- **Trauma abdominal:** Distensión abdominal, vómitos, hematomas en el abdomen.
- **Fracturas:** Dolor, edema, deformidad ósea, limitación funcional.

Fisiopatología

El trauma genera alteraciones en la oxigenación, perfusión y función celular. Dependiendo de la severidad, puede llevar a hemorragias, hipoxia, inflamación y disfunción orgánica.

Diagnóstico

Historia clínica detallada: Mecanismo del trauma, tiempo transcurrido, síntomas.

Exploración física: Evaluación ABCDE (vía aérea, respiración, circulación, estado neurológico, exposición).

Pruebas complementarias: Radiografías, tomografía computarizada, ecografía, análisis de sangre.

Tratamiento

Medidas iniciales: Soporte vital, control de la vía aérea, reanimación con líquidos, analgesia.

Manejo específico según el tipo de trauma: Cirugía en caso de fracturas graves, drenaje torácico si hay neumotórax, inmovilización en fracturas.

Tratamiento del dolor y prevención de complicaciones.

Complicaciones

- Depresión y trastornos de ansiedad.
- Problemas con el consumo de drogas y alcohol.
- Pensamientos de suicidios e intentos de suicidio.

Atención de Enfermería

El personal de enfermería desempeña un papel clave en la estabilización y recuperación del niño traumatizado:

- Valoración inicial rápida y continua.
- Monitoreo de signos vitales y estado neurológico.
- Administración de oxígeno, líquidos y medicación según indicación médica.
- Cuidados de heridas y prevención de infecciones.
- Apoyo emocional al niño y a la familia.
- Educación a los cuidadores sobre prevención de accidentes.



ATENCIÓN DEL NIÑO CON PROBLEMAS TRAUMÁTICOS Y DE INTOXICACIÓN, TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO

INTOXICACIÓN

CONCEPTO

La intoxicación es un estado clínico patológico que aparece por la acción de una sustancia tóxica que es introducida en nuestro organismo. La intoxicación en niños se refiere a la exposición, ingestión, inhalación o contacto con sustancias tóxicas que pueden causar alteraciones en su estado de salud, desde síntomas leves hasta condiciones graves que ponen en riesgo la vida.



Etiología

Las intoxicaciones en niños pueden ser causadas por:

1. **Sustancias químicas domésticas:** detergentes, insecticidas, desinfectantes, productos de limpieza.
2. **Medicamentos:** sobredosis accidental o administración incorrecta de fármacos.
3. **Plantas tóxicas:** ingestión de partes de plantas venenosas.
4. **Alimentos contaminados:** intoxicación por bacterias, toxinas o sustancias químicas.
5. **Sustancias ilícitas o alcohol:** exposición accidental a drogas o bebidas alcohólicas.
6. **Monóxido de carbono:** inhalación de gases tóxicos por mala ventilación.

Cuadro Clínico

Los síntomas varían según la sustancia involucrada, pero pueden incluir:

- Náuseas, vómitos, dolor abdominal.
- Somnolencia, confusión, convulsiones.
- Dificultad para respirar, cianosis.
- Alteraciones en la presión arterial y frecuencia cardíaca.
- Quemaduras en boca o piel (por sustancias corrosivas).
- Pupilas dilatadas o contraídas.



Fisiopatología

1. **Ingestión:** Absorción a nivel gastrointestinal, afectando órganos como hígado y riñones.
2. **Inhalación:** Afecta el sistema respiratorio, reduciendo el oxígeno en sangre.
3. **Contacto dérmico:** Puede causar reacciones locales o ser absorbida al torrente sanguíneo.
4. **Inyección:** Provoca efectos sistémicos rápidos debido a la circulación sanguínea.



Diagnóstico

- **Historia clínica:** Identificación de la sustancia, tiempo de exposición y cantidad ingerida.
- **Examen físico:** Evaluación de signos vitales y síntomas.
- **Pruebas de laboratorio:** Análisis toxicológicos en sangre y orina.
- **Pruebas complementarias:** Radiografías o ECG en casos específicos.



Tratamiento

1. **Medidas generales:**
 - Mantener vía aérea permeable.
 - Monitoreo de signos vitales.
 - Administración de oxígeno si es necesario.
2. **Medidas específicas:**
 - **Descontaminación:** lavado gástrico (si está indicado), carbón activado para reducir absorción.
 - **Antídotos:** administración en casos específicos (ej. N-acetilcisteína para intoxicación por paracetamol).



Complicaciones

- **Deshidratación:** La complicación más frecuente es la deshidratación.
- **Complicaciones de una enfermedad multisistémica:** Coágulos sanguíneos en los riñones, Bacterias en el torrente sanguíneo, Meningitis., Septicemia.



Atención de Enfermería

1. **Valoración inicial:**
 - Evaluar nivel de conciencia y signos vitales.
 - Identificar síntomas y sustancia sospechosa.
2. **Intervenciones:**
 - Administración de oxígeno si hay dificultad respiratoria.
 - Colocación de accesos venosos para tratamiento IV.
 - Aplicación de medidas de descontaminación según indicación médica.
 - Control estricto de signos vitales y estado neurológico.
3. **Educación y prevención:**
 - Enseñar a los cuidadores sobre seguridad en el hogar.
 - Fomentar el almacenamiento adecuado de sustancias tóxicas.
 - Instruir sobre la importancia de acudir al servicio de urgencias en caso de sospecha de intoxicación.



ATENCIÓN DEL NIÑO CON PROBLEMAS TRAUMÁTICOS Y DE INTOXICACIÓN, TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO

TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO

CONCEPTO

Los traumatismos de cráneo o craneoencefálicos son las lesiones físicas producidas sobre el tejido cerebral que alteran de forma temporal o permanente la función cerebral. El diagnóstico se sospecha por la clínica y se confirma con estudios radiológicos (sobre todo, TC).

Etiología

Los TCE generalmente son causados por un golpe, una sacudida o un impacto explosivo a la cabeza, o una lesión penetrante de la cabeza que interrumpe el funcionamiento normal del cerebro.

Las principales causas en niños incluyen:

- Accidentes de tránsito (peatones, ciclistas o pasajeros).
- Caídas (desde camas, escaleras, juegos, etc.).
- Abuso infantil (síndrome del niño sacudido).
- Deportes y actividades recreativas.

Cuadro Clínico

Los síntomas dependen de la severidad del TCE:

- **Leve:** pérdida breve de la conciencia, cefalea, náuseas, vómitos, mareo, confusión.
- **Moderado:** alteración del estado de conciencia, vómitos persistentes, convulsiones, amnesia.
- **Severo:** pérdida prolongada de conciencia, pupilas desiguales, signos de hipertensión intracraneal (bradicardia, hipertensión, alteraciones respiratorias).

Fisiopatología

El daño cerebral se debe a dos mecanismos principales:

- **Lesión primaria:** ocurre en el momento del impacto, causando contusión, fractura o hemorragia.
- **Lesión secundaria:** resultado de hipoxia, edema cerebral, hipertensión intracraneal o alteraciones metabólicas que agravan la lesión inicial.

Diagnóstico

- **Exploración neurológica (Escala de Glasgow pediátrica).**
- **Imágenes:** tomografía computarizada (TC) o resonancia magnética (RM).
- **Evaluación de signos de hipertensión intracraneal.**

Tratamiento

- **Exploración neurológica (Escala de Glasgow pediátrica).**
- **Imágenes:** tomografía computarizada (TC) o resonancia magnética (RM).
- **Evaluación de signos de hipertensión intracraneal.**

Complicaciones

El tratamiento de un traumatismo craneoencefálico (TCE) depende de la gravedad de la lesión. En casos leves, se puede tratar con reposo y medicamentos para el dolor. En casos moderados o graves, se requiere atención de urgencia.

Tratamiento de urgencia:

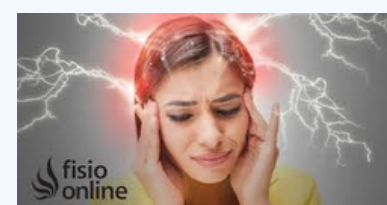
- Garantizar un suministro adecuado de oxígeno y sangre.
- Mantener la presión arterial.
- Evitar lesiones adicionales en la cabeza o el cuello.

Tratamiento farmacológico:

- Analgésicos, sedantes y relajantes musculares
- Diuréticos osmóticos como el manitol y la solución salina hipertónica (SSH)

Atención de Enfermería

- **Monitorización de signos vitales y nivel de conciencia.**
- **Control de la presión intracraneal y prevención del edema cerebral (posición semisentado).**
- **Administración de medicamentos según indicación médica.**
- **Educación a la familia sobre signos de alarma.**
- **Apoyo emocional al niño y su familia.**



FUENTES BIBLIOGRÁFICAS

1. <https://www.cun.es/diccionariomedico/terminos/traumatico#:~:text=El%20t%C3%A9rmino%20%22traum%C3%A1tico%22%20en%20medicina,herida%22%20o%20%22da%C3%B1o%22.>
2. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000588.htm>
3. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000588.htm>
4. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/post-traumatic-stress-disorder/symptoms-causes/syc-20355967>
5. <https://www.salud.mapfre.es/enfermedades/accidentesylesiones/intoxicaciones/#:~:text=MAPFRE%20%7C%20Web-,%C2%BFQu%C3%A9%20es?,algunas%20setas%20y%20plantas%20t%C3%B3xicas.>
6. <https://www.mayoclinic.org/es/diseasesconditions/foodpoisoning/symptoms-causes/syc-20356230>
7. <https://www.msmanuals.com/es/professional/lesionesyenvenenamientos/traumatismo-encefalocraneano/traumatismo-encefalocraneano>
8. <https://www.fda.gov/consumers/articulos-para-el-consumidor-en-espanol/el-traumatismo-craneoencefalico-lo-que-debe-saber-sobre-los-sintomaseldiagnosticoytratamiento#:~:text=Los%20TCE%20generalmente%20son%20causados,el%20funcionamiento%20normal%20del%20cerebro.>
9. <https://www.topdoctors.es/diccionariomedico/traumatismocraneoencefalico/#:~:text=Tratamientos%20para%20un%20traumatismo%20craneoencef%C3%A1lico,a%20realizar%20las%20actividades%20diarias.>
10. <https://www.mayoclinic.org/es/diseasesconditions/traumaticbraininjury/diagnosistreatment/drc20378561#:~:text=La%20atenci%C3%B3n%20de%20urgencia%20para,la%20cabeza%20o%20el%20cuello.>
11. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000100007#:~:text=La%20hipertensi%C3%B3n%20endocraneana%20debe%20ser,el%20FSC12%2C13%2C14.