



Nombre del Alumno: Dulce María Juárez Méndez

Nombre del tema: Urgencias en pediatría

Parcial: 4

Nombre de la Materia: patología del niño y del adolescentes

Nombre del profesor: Alfonso Velázquez Ramírez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5

URGENCIA EN PEDIATRÍA

ATENCIÓN DEL NIÑO CON PROBLEMAS TRAUMÁTICOS Y INTOXICACIÓN

Comportamientos que podrías ver en un niño pequeño después de un evento aterrador o traumático:

- **Ansiedad:** puede manifestarse, por ejemplo, con problemas para concentrarse o prestar atención, incremento del aferramiento, llanto y gemidos.
- Mayor miedo a separarse de los padres.
- Aumento de comportamientos agresivos.
- El niño se encuentra más retraído y es más difícil que se involucre, puede manifestar pérdida de interés en las actividades, pérdida de confianza, o no querer hablar.
- **Preocupación:** ya sea a través de juegos que representan eventos aterradores, o revivir la experiencia mediante dibujos repetidos. Puede estar muy preocupado por la posibilidad de que ocurran eventos en el futuro o puede tener pesadillas.
- Cambios en los patrones de sueño y alimentación.
- Se frustra con mayor facilidad y es más difícil de consolar.
- Un regreso a comportamientos anteriores, como despertarse con frecuencia y chuparse el dedo.
- **Síntomas físicos:** como dolor de cabeza o de panza, sentirse cansado, comer mucho o muy poco.

Primera infancia (de 3 a 8 años)

Comportamientos incontrolables. Si tiene un hijo de entre 3 y 8 años, es posible que observe un aumento de los comportamientos agresivos, rebeldes o de oposición. Esto suele ocurrir porque los niños pequeños no tienen el desarrollo cognitivo necesario para comunicar sus emociones de forma eficaz, por lo que las transmiten en sus acciones y comportamientos.

Infancia media (de 8 a 11 años)

Comportamientos regresivos. La infancia media (de 8 a 11 años) tiene síntomas similares a los de los niños en la primera infancia. A pesar de que estos niños son un poco mayores, sus problemas de conducta persisten y, muchas veces, imitan comportamientos que son típicos de una edad menor a la que tienen.

Adolescentes (de 12 a 18 años)

Comportamientos regresivos e involucramiento. Como los adolescentes (de 12 a 18 años) tienden a individualizarse más a esta edad, a menudo se observa un aumento de los comportamientos de aislamiento, incluida la evitación de las personas y de los estilos de afrontamiento saludables.

Cómo ayudar a los niños sobrevivientes

Comprenda las maneras en que los niños pueden responder a un evento traumático:

- Pasar de ser callado, obediente y afectuoso a ruidoso, desobediente y agresivo o puede pasar de ser extrovertido a tímido y asustado.
- Tener miedos nocturnos. Es posible que tengan miedo de dormir solos por la noche con la luz apagada, de dormir en su propia habitación o de tener pesadillas o malos sueños.
- Tener miedo de que el evento vuelva a ocurrir



proporcione estabilidad y consistencia

Contener el espacio, también conocido como limitar las opciones de su hijo para realizar diversas actividades, puede ayudar a reducir la ansiedad del niño. Esto aumenta las oportunidades de que los niños se sientan seguros porque el mundo se siente más o menos predecible ya que las reglas se mantienen consistentes. Los niños con traumas a menudo sienten que el mundo está en constante cambio. Con reglas y límites, el niño aprende la consistencia en la rutina, que una figura de autoridad está a cargo y que él está seguro. Las reglas crean parámetros invisibles para promover el crecimiento sano y el bienestar.



fomente la seguridad

Los ambientes que limitan el caos y aumentan la previsibilidad proporcionan a los niños un espacio más seguro para crecer. Esto no significa, por ejemplo, tener una relación con su pareja libre de discusiones, sino tener esas discusiones en un espacio privado para limitar la exposición de su hijo al conflicto. Además, informar a su hijo sobre con quién ponerse en contacto y qué hacer en caso de emergencia es prepararlo para el éxito.

Preparé el ambiente y hablen de lo acontecido en familia: Prepárate para brindarle a tu hijo toda tu atención. Guarda las distracciones, como los teléfonos celulares, y encuentra un espacio donde la conversación pueda ser el foco principal. Recordarle al niño que estás allí para apoyarlo, contenerlo, mantenerlo a salvo y que deseas saber cómo está

Rutinas familiares después de un evento traumático:

- Mantén su rutina regular tanto como sea posible. La previsibilidad de la rutina diaria de la familia es tranquilizadora para los niños.
- Asegúrale a tu hijo que su rutina volverá a la normalidad lo antes posible. Es posible que no puedan realizar su rutina habitual por un tiempo, como asistir a la escuela o realizar tareas domésticas. No lo presiones.
- No introduces cambios como nuevas rutinas o estándares de comportamiento más estrictos. Deja eso para otro momento.
- En lo posible, mantenen los roles familiares. Por ejemplo, no insistas en que tu hijo asuma más responsabilidad en la casa ni esperes que satisfaga las necesidades emocionales de un padre angustiado.

Podemos diferenciar varios tipos de intoxicaciones:

- Alimentarias: La más frecuente es debida a la ingestión de productos en mal estado, produciendo entre otras patologías, la salmonella.
- Por Gases: Las intoxicaciones por monóxido de carbono son las más peligrosas, suelen ser mortales.
- Eólica: Frecuente en la etapa adolescente.
- Medicamentosas: Antitérmicos o psicofármacos son los fármacos que más frecuentemente se encuentran al alcance de los niños.
- Por productos del hogar: Como pesticidas, metanol o cáusticos.



Tipos de Traumatismo Craneoencefálico

- TCE Leve

Un TCE leve, también conocido como conmoción cerebral, es cuando la lesión no provoca daño significativo en el tejido cerebral. Esto podría presentarse con síntomas como dolores de cabeza, mareos y confusión. Aunque parece menor, es importante estar atento, ya que estos síntomas pueden evolucionar.

- TCE Moderado

En el caso de un TCE moderado, aunque los daños no son catastróficos, es posible que se produzcan efectos más serios. Aquí, podrías ver síntomas como pérdida temporal de conciencia y problemas de memoria. Este tipo de lesión necesita evaluación médica para asegurarse de que el niño esté seguro.

TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO

El traumatismo craneoencefálico es un motivo de consulta frecuente en los servicios de Urgencias pediátricos. Se define como una lesión de las estructuras de la cabeza debida a una fuerza externa de origen mecánico.

CAUSAS DEL TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO:

La causa más frecuente de los TCE son los accidentes. En los TCE leves son las caídas y en el TCE grave la causa más frecuente son los accidentes de circulación. El mecanismo de producción depende de la edad del niño y de su desarrollo psicomotor. Según la edad:

- Niños < 2 años: caídas, maltrato.
- Niños entre 2-10 años: deportes, accidentes de circulación y bicicleta.
- Niños > 10 años: deportes, accidentes de circulación y bicicleta.
- En menores de 12 meses, la mortalidad duplica la del resto de edades pediátricas, además de ser más frecuentes los TCE por maltrato, con mayor mortalidad también



- TCE Severo

El TCE severo es, sin duda, el más preocupante. Puede llevar a una hemorragia cerebral o hinchazón dentro del cráneo. En este caso, los síntomas son graves y pueden incluir confusión extrema, pérdida del conocimiento prolongada y dificultades motoras. Esta es una situación que requiere atención médica inmediata.

Síntomas a Tener en Cuenta

Reconocer los síntomas de un TCE puede ser complicado, especialmente en niños pequeños que no pueden expresar lo que sienten.

- Confusión o desorientación
- Dolores de cabeza persistentes
- Vómitos
- Pérdida de conciencia, aunque sea breve
- Problemas para concentrarse
- Alteraciones del sueño

- Dificultades Cognitivas

La respuesta del cerebro a un TCE puede incluir dificultades con la atención, memoria y aprendizaje. Algunos niños podrían necesitar apoyo adicional en la escuela o terapia especializada. Esto no solo afecta su desempeño académico, sino también su autoestima.

Problemas Físicos

Los efectos físicos de un TCE pueden variar. Algunos niños pueden experimentar dolores de cabeza persistentes, problemas de coordinación y debilidad muscular. Algo relativamente sencillo, como jugar en el parque, puede volverse una tarea difícil de realizar.

Tratamiento del Traumatismo Craneoencefálico

Después de un diagnóstico, el tratamiento que recibe un niño depende de la gravedad del TCE. En casos leves, puede que solo necesiten descanso y observación. Para lesiones más severas, puede ser necesario un tratamiento médico más exhaustivo, que incluya terapias físicas, ocupacionales y tratamiento psicológico.

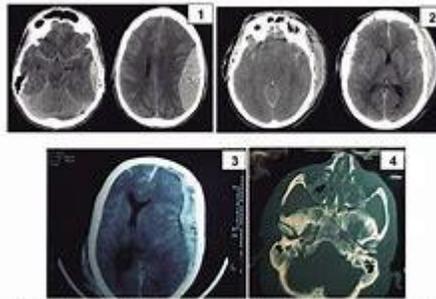


Figura 5. Imágenes de TAC de lesiones intracraneales: 1. Hematoma epidural 2. Edema cerebral difuso postraumático 3. Hematoma subdural 4. Fractura de la base del cráneo



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. <https://www.psyciencia.com/hablar-sobre-eventos-traumaticos-con-ninos/>
2. <https://www.helpguide.org/es/tept-y-trauma/atencion-al-trauma-en-ninos-y-adolescentes>
3. https://cdn.optumwellbeing.com/pdf/After_a_Traumatic_Event_How_to_Help_Children_es-MX.pdf
4. <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/intoxicaciones-en-ninos-cuidados-de-enfermeria/>
5. <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/traumatismo-craneoencefalico-en-pediatria-articulo-monografico/>
6. <https://psicolegis.es/que-es-traumatismo-craneoencefalico-en-ninos/>