

UDS

PASIÓN POR EDUCAR



Nombre del Alumno: Tania Elizabeth Martinez Hernandez

Nombre del tema: Cuadro comparativo de Caput y Cefalohematoma

Nombre de la Materia: Pediatría

Nombre del docente: Dra. Karla Sofia López Gutiérrez

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Parcial: I ro.

Grado y grupo: 6-B

Semestre: 6°

Cuadro Comparativo	
Caput succedaneum	Cefalohematoma
Acumulación de sangre entre el tejido cel. subcutáneo y aponeurosis epicraneal	Hemorragia debajo del pericraneo. Poco en RN < 36 semanas
Causa: Presión natural de la cabeza del bebé al pasar por el canal de parto	Causa: Presión de la cabeza del bebé contra la pelvis de la madre
Característica: No delimitado por suturas. Se extiende sobre huesos o incluso cruza la línea media. Borde mal definido	Características: Delimitado a la región suprayacente a un solo hueso, ya que el pericraneo sigue adherido a las suturas. Repara: ten. uniaxial en parietales (derecho) se califica la tange
Manifestaciones clínicas: Edema, piel con equimosis, hematomas, masa blanda y fluctuante	Incidencia: 1-2% desarrolla más en niñas que niños
Aparición: Inmediato después del parto	M.C: área suave y abultada en la parte trasera del cráneo, dolor, piel no afectada
Resolución: Desde los 2 días postparto hasta 2 sem postparto (sintto)	Aparición: 2-3 días de vida
Complicaciones: Calcificación, ictericia, alopecia anular	Resolución: entre 2 sem. a 2-3 meses con calcificación residual ocasional (sintto)
Riesgo ambos: Macroscemia (Klloog)	Dx diferencial Caput, hemorragia subgale
Resistencia posticia, maniobras extremas, uso de fórceps, parto asistido con vacuum, tracción excesiva TP, primiparidad, talla y anomalías pélvicas	Complicaciones: Calcificación en masa ósea, ictericia, infección, anemia, no hay dño cerebral