

HOJA INFORMATIVA PARA CONTROL NEUROLÓGICO DOMICILIARIO **TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO LEVE, CONTUSIÓN CEREBRAL**

INSTRUCCIONES PARA LA OBSERVACIÓN DOMICILIARIA

1. Permanecer en ambiente tranquilo.
2. Reposo en cama.
3. Dieta blanda.
4. Uso de analgésicos tipo *paracetamol*, si existe dolor, siguiendo las indicaciones del médico.
5. Abstinencia de alcohol.
6. Volver a consultar con su médico o dispositivo de urgencias si observa alguno de estos síntomas:
 - Vómitos repetidos o intensos.
 - Dolor de cabeza intenso.
 - Confusión o comportamiento extraño.
 - Somnolencia anormal o dificultad para despertarlo.
 - Mareo cada vez más acentuado.
 - Debilidad, hormigueo de brazos o piernas.
 - Pupila más grande que la otra.
 - Convulsiones.
 - Trastornos de la visión que antes no tuviera.
 - Dificultad para el habla.
 - Cualquier anomalía que le preocupe.
7. Reiniciar actividad normal, a partir de las 24 horas del traumatismo.
8. Si se ha procedido a suturar alguna herida, ponerse en contacto con su Centro de Atención Primaria para seguir evolución, retirar sutura, y continuar la profilaxis antitetánica.

ACUDIRA SU CAP (Médico de Familia) PARA SU CONTROL Y EVOLUCIÓN

HOJA INFORMATIVA PARA CONTROL NEUROLÓGICO DOMICILIARIO PACIENTES PEDIÁTRICOS TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO LEVE, CONTUSIÓN CEREBRAL

El estado actual de su hijo no aconseja su ingreso hospitalario, pero debe ser vigilado en su domicilio por alguna persona responsable. En caso de presentar alguno de los signos o síntomas que se indican a continuación, deberá llevarlo inmediatamente al Servicio de Urgencias Pediátricas mas próximo:

- * **Vómitos repetidos (más de 3) o intensos, 8 horas después del golpe.**
- * **Somnolencia (distinta al sueño normal) o dificultad para despertar al paciente.**
- * **Dolor de cabeza intenso y progresivo.**
- * **Mareo cada vez más acentuado.**
- * **Convulsiones.**
- * **Debilidad en el brazo o pierna. Dificultad para caminar o para utilizar las manos.**
- * **Confusión o comportamiento extraño.**
- * **Una pupila (parte negra del ojo) más grande que la otra.**
- * **Cualquier anomalía de visión que antes no tuviera (visión borrosa, movimientos anormales de los ojos, etc.).**
- * **Salida de líquido o sangre del oído o por fosas nasales.**
- * **Cualquier otro signo o síntoma que le preocupe.**

Se recomienda mantenerlo con dieta blanda y que permanezca en ambiente tranquilo y silencioso. Si el niño se va a dormir en las primeras 8 horas y después del traumatismo, un miembro de la familia deberá despertarle al menos cada 2 horas si el niño es menor de 4 años y cada 4 horas para los más mayores.

Si existe dolor, utilizará preferentemente *paracetamol*, estando contraindicada la aspirina o derivados.

Pasadas 24 horas del accidente, puede comenzar a hacer una vida normal.

En cualquier caso, siempre que exista algo que le preocupe, no dude en llevarlo a un Servicio de Urgencias Pediátricas para una nueva exploración y valoración.

Si se le han dado puntos de sutura, deben ser retirados a los 7 días en su Centro de Atención Primaria.

ACUDIR A SU CAP (Pediatra) PARA SU CONTROL Y EVOLUCIÓN