

Fractura de brazo del recién nacido

Guía para padres sobre
cuidados en el hogar

Rehabilitación pediátrica

Introducción

Cuando un bebé nace demasiado rápido o es demasiado grande para el canal de parto de la madre, la cabeza del bebé puede salir, pero los hombros y el pecho se quedan atascados. Esta situación puede ser mortal para el bebé, ya que el cordón umbilical también se comprime en ese momento. Debido a los riesgos para el bebé, el médico o el enfermero a cargo del parto hará lo necesario para que el bebé nazca sin tirar de la cabeza ni el cuello (ya que esto podría causar lesiones nerviosas permanentes en un brazo).

A veces, esto deriva en la fractura de la clavícula del bebé. En otras circunstancias, puede derivar en la fractura del húmero (hueso del brazo). Esto le puede parecer aterrador, pero, considerando la situación, este es un resultado más favorable.

Este folleto le proporcionará información sobre los cuidados que debe tener con su bebé mientras se regenera el hueso del brazo fracturado.

Tenga en cuenta también que este folleto está dividido en dos secciones:

Sección 1:

Fractura de la clavícula: páginas 1 a 4

Sección 2:

Fractura del húmero (brazo por encima del codo): páginas 5 a 7

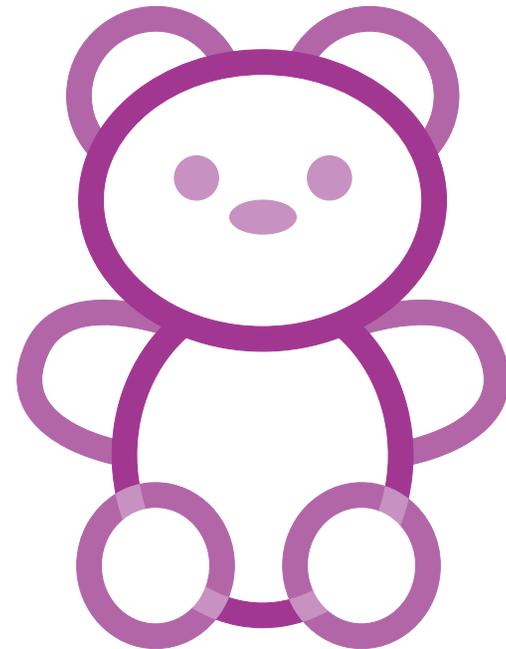
La gestión de los cuidados de estas fracturas es **MUY** diferente, por lo que le rogamos que se centre únicamente en la sección que corresponda al caso de su bebé.

Para el bebé _____, consulte la

- Sección de fractura de la clavícula Sección de fractura del húmero

Sección 1

Fractura de la clavícula

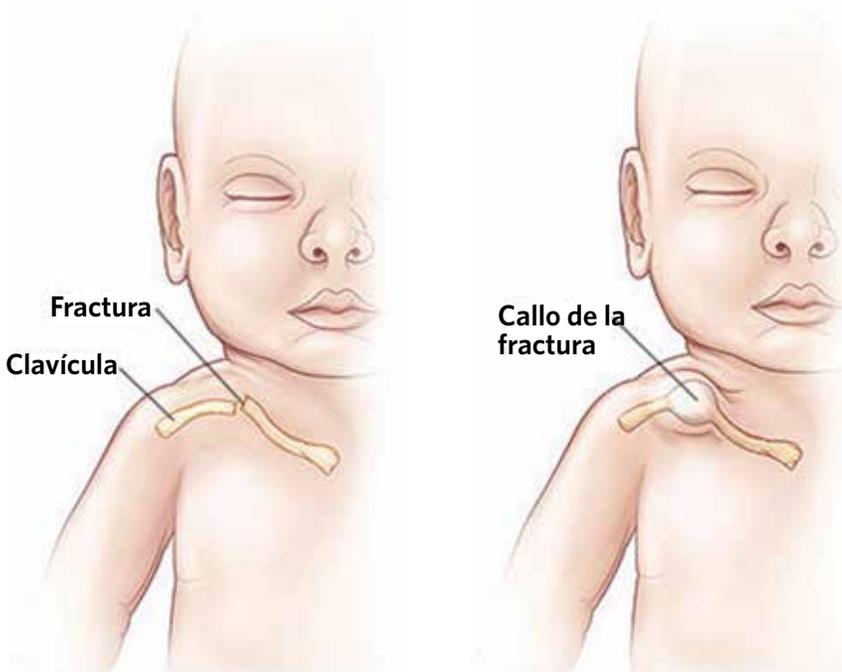


Cuidados del lactante con fractura de clavícula

Se calcula que el tiempo de regeneración del hueso en una fractura de clavícula es de 2 a 3 semanas.

Por lo general, después de unos 10 días a 2 semanas, se produce una regeneración inicial del hueso, denominada callo, que sostiene suavemente los extremos del hueso en su lugar. A esta altura, es posible que su bebé ya se sienta menos molesto cuando le mueven el brazo.

A las 4 o 5 semanas, el callo de regeneración ya es visible en la radiografía, y se puede palpar una gran protuberancia de hueso en la clavícula del bebé. No se preocupe. No es un tumor y desaparecerá. Este callo es un hueso muy fuerte; en este punto, el hueso está completamente regenerado. A lo largo de las semanas o meses siguientes, el hueso se irá haciendo cada vez más delgado, de modo que unos 3 o 4 meses después del nacimiento, el hueso tendrá un aspecto y un funcionamiento normal.



Fuente: www.saintlukeskc.org/health-library/when-your-child-has-clavicular-fracture-birth

Al final, el hueso vuelve a ser normal. No es más propenso a quebrarse de nuevo, y no será ni demasiado largo ni demasiado corto. No quedará torcido. Funcionará con normalidad durante toda la vida del bebé.

Durante las 2 o 3 semanas de regeneración del hueso, se dan las siguientes recomendaciones de cuidado para limitar las molestias o el dolor que pueda sentir el bebé debido a la fractura de la clavícula.

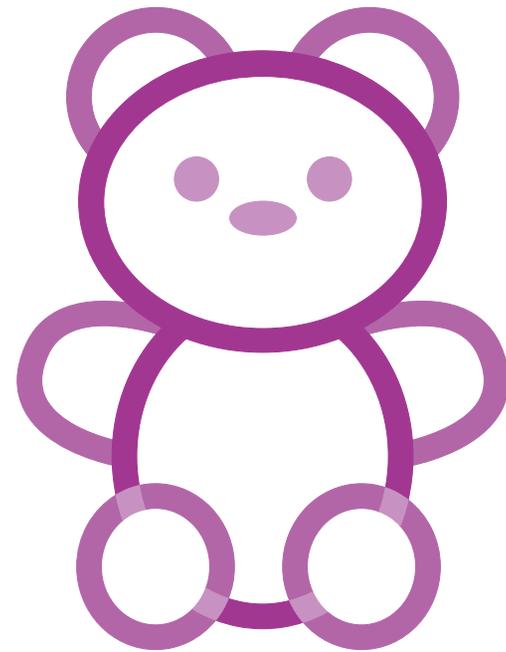
- Cuando levante o cambie de posición a su bebé, envuélvalo con una manta para asegurarse de sostener bien el hombro y el brazo. Evite que el brazo del bebé quede colgando sin ningún apoyo. Sin embargo, no debe “vendar” el brazo al cuerpo. El bebé debe poder mover el brazo libremente cuando esté acostado boca arriba sobre un apoyo firme.
- Cuando mueva el brazo fracturado, evite poner las manos bajo el brazo del bebé, ya que esto elevará la clavícula y posiblemente causará molestias o dolor a su bebé.
- Cuando mueva el brazo afectado durante el cuidado de su bebé, asegúrese de no levantarlo hacia delante, hacia arriba, ni hacia un lado en un ángulo de más de 90 grados con respecto al hombro. Esto es para evitar la tracción innecesaria o la elevación de la clavícula al vestirlo o bañarlo.



- Vista a su bebé con ropa holgada para que sea fácil pasar el brazo afectado por las mangas, etc.
- Cuando **vista** a su bebé con una camiseta cerrada con mangas, primero pase el brazo afectado por la manga, pase la camiseta por encima de la cabeza y luego pase el otro brazo por la segunda manga.
- Cuando **desvista** a su bebé, si tiene una camiseta cerrada con mangas, saque primero el brazo no afectado de la manga, levante la camiseta por encima de la cabeza y, en último lugar, saque el brazo afectado de la otra manga.
- Cuando **vista** a su bebé con una prenda que tenga un cierre frontal con broches o cremallera, pase primero el brazo afectado por la manga y luego el otro brazo por la segunda manga. Puede introducir las piernas en la prenda en último lugar.
- Cuando **desvista** a su bebé, si tiene una prenda que tiene un cierre frontal con broches o cremallera, primero desvista las piernas, luego saque el brazo no afectado de la manga y, por último, saque el brazo afectado de la manga restante de la prenda.
- Asegúrese de que su bebé gire la cabeza para mirar en ambas direcciones. Si desarrolla una preferencia por girarla hacia un solo lado, esto afectará a su desarrollo. Es posible que observe que, al principio, su bebé mira en dirección contraria al brazo afectado por la fractura. Esto es normal, pero debería resolverse relativamente rápido una vez que el hueso fracturado sane.
- Observe los movimientos espontáneos de su bebé. Poco a poco, debería observar que comienza a mover ambos brazos de la misma manera y con la misma amplitud.
- Informe a su pediatra si nota que el movimiento del brazo afectado es débil o de mala calidad en comparación con el otro brazo después de las 3 semanas de edad.

Sección 2

Fractura del húmero (brazo por encima del codo)



Cuidados del lactante con una fractura de húmero

El húmero es el único hueso del brazo, por encima del codo. Para que la fractura de húmero del bebé se cure, el brazo tiene que estar en reposo en términos de movimiento. Tenga en cuenta que no es necesario alinear mucho el húmero (hueso) para lograr que se regenere perfectamente. El hueso puede estar en un ángulo de 45 grados, y el cuerpo lo enderezará solo. Es un proceso natural.

- Su terapeuta ocupacional creó un sistema de sujeción para mantener el brazo de su bebé inmóvil durante el proceso de cuidado. A la derecha se muestra un ejemplo de este tipo de sostén para su bebé.
- El sistema de sujeción no debe retirarse hasta después de que el cirujano ortopédico pediátrico vea al bebé.
- Vista y desvista a su bebé sin quitarle el sistema ortopédico.



- Posiblemente, las batas para bebé sean las mejores prendas para vestir a su bebé con facilidad durante las primeras semanas de vida.
- Vista solo al brazo no afectado y la cabeza, y deje el brazo fracturado bajo la ropa.
- Cuando el bebé tenga el sistema de sujeción puesto, solo podrá bañarlo de manera limitada. Tenga en cuenta que esto es temporal hasta que el húmero se regenere y se pueda retirar el sistema ortopédico.
- El cirujano ortopédico pediátrico verá a su bebé aproximadamente a las 2 semanas de vida como parte del seguimiento ambulatorio de una fractura de húmero. Entonces recibirá más información y más detalles sobre la gestión de los cuidados de su bebé.
- Por lo general, después de unos 10 días a 2 semanas, se produce una regeneración inicial del hueso, denominada callo, que sostiene suavemente los extremos del hueso en su lugar. A esta altura, es posible que su bebé ya se sienta menos molesto cuando le mueven el brazo. En este momento, puede empezar a mover la mano y la muñeca.
- Alrededor de la semana 4 o 5, el callo de regeneración ya es visible en la radiografía, y se puede palpar una gran protuberancia de hueso en el brazo del bebé. No se preocupe. No es un tumor y desaparecerá. Este callo es un hueso muy fuerte; en este punto, el hueso está completamente regenerado. A lo largo de las semanas o meses siguientes, el hueso se irá haciendo cada vez más delgado, de modo que unos 3 o 4 meses después del nacimiento, el hueso tendrá un aspecto y un funcionamiento normal. Al final, el hueso vuelve a ser normal. No es más propenso a quebrarse de nuevo, y no será ni demasiado largo ni demasiado corto. No quedará torcido. Funcionará con normalidad durante toda la vida del bebé.



**Servicio de rehabilitación
pediátrica de Ascension Sacred
Heart en Pensacola**

5151 N. Ninth Ave.
Pensacola, FL 32504
Tel.: 850-416-7340

**Servicio de rehabilitación
pediátrica de Ascension
Sacred Heart en Gulf Breeze**

15 Daniel St., Second Floor
Gulf Breeze, FL 32561
Tel.: 850-416-2121

**Servicio de rehabilitación
pediátrica de Ascension Sacred
Heart en Pace**

3754 Hwy. 90, Suite 210
Pace, FL 32571
Tel.: 850-746-0125

**Línea de remisión del área
de Pensacola:**

Tel.: 850-746-0124