

ASPECTOS DIFERENCIALES EN URGENCIAS PEDIÁTRICAS

Francisco Ferouelle Novillo
Servicio Urgencias Pediátricas.
H.G.U. "Gregorio Marañón". Madrid

DIFICULTAD RESPIRATORIA

- Causas:**
 - *Ama > 2 años
 - *Bronquiolitis < 2 años
 - *Patología ORL
- Objetivos:**
 - *Mejora ventilación (ventilación + O₂)
 - *Restablecer permeabilidad vía respiratoria (oxígeno, fisioterapia)
 - *Aumentar tolerancia a actividad



CONVULSIÓN

- *Acrasias anóxicas, epilépticas, metabólicas o psíquicas.
- Objetivos:**
 - *Mantener vía aérea permeable
 - *Controlar vía IV.
 - *Administrar O₂
 - *Monitorización
 - *Vigilar conciencia
 - *Tr. Médico-anticonvulsivo



FIEBRE

- Patología más frecuente en Pediatría
- Niño < 3 meses + T° > 38.6°C: riesgo 20 veces superior de sepsis/bacteriemia
- Niño < 2 años + fiebre y proceso agudo: valoración de forma sistémica
- Objetivos:**
 - *Control térmico
 - *Estudio etiológico
 - *Tr. Sistémico/Etiológico



G.E.A.

- Objetivos:**
 - *Detectar signos de equilibrio electrolítico
 - *Conseguir tolerancia oral
 - *Evitar deshidratación y conseguir rehidratación
 - *Iniciar estudio etiológico (recogida muestras)
 - *Disminuir irritabilidad perianal
 - *Establecer Tr. antidiarético.



INTOXICACIONES

- 80% ocurren en niños < 5 años
- 87% en entorno familiar
- Aumento de intoxicaciones étlicas y por drogas de síntesis en adolescentes
- Objetivos:**
 - *Definir producto, dosis tóxica y tiempo de este ingesta
 - *Contactar con Instituto Nacional de Toxicología
 - *Tr. general y específico
 - *Establecer medidas preventivas



Parada cardiorrespiratoria Material Pediátrico

- Cánulas oro faringales Nº 00 (RNPT), 1-5
- Mascara facial redonda y triangular transparente
- Bolsa autoinflable: 250 ml (RN), 500 ml, 1600-2000 ml
- Tubos endotraqueales Nº 2.5 - 4 (RN), 4 + (Edad/4)
 *No hanqurto hasta 8 años
- Laringoscopios: Pala recta (0,1 RN), curva (1-3)
- Pinzas Magill: pequeña, mediana, grande
- Sondas aspiración Nº 6 -14

Parada cardiorrespiratoria Vías y Drogas en Pediatría

- Anagocáster: 20 G (RN) - 15 G (adolescentes)
- Intratecal: < 6 años: Tibial proximal / > 6 años: más distal tibial interna
- Adrenalina: Inicial: 0,01mg/kg; posteriores 0,1 mg/kg
- Atropina: 0,02 mg/kg (mín 0,1- máx 1 mg)
- Bicarbonato: 1 mEq/kg (diluído al medio)
- Líquidos: Epóndi: cristaloides: 10-20 ml/kg
- Arritmias más frecuentes: aleteo, bradicardia severa, actividad eléctrica en pulso, FV, TV en pulso

Parada cardiorrespiratoria Causas más frecuentes



■ Muerte súbita
 ■ Resusitación
 ■ Anestesia
 ■ Narcolepsia
 ■ Sepsis
 ■ Otros

CONCLUSIONES

- Necesidad creciente de especialización de personal y recursos
- Disminución del impacto psicológico
- Inmediatez en la asistencia
- Adaptación arquitectura y decoración de unidades
- Optimización de recursos y personal

