

[Tratamiento crisis asmática en urgencias]



[Módulo Alergología y Neumología Pediátrica]

Autores:

Teresa Toral Pérez, Luis Moral Gil y Ana Elena Pascua Santamaría

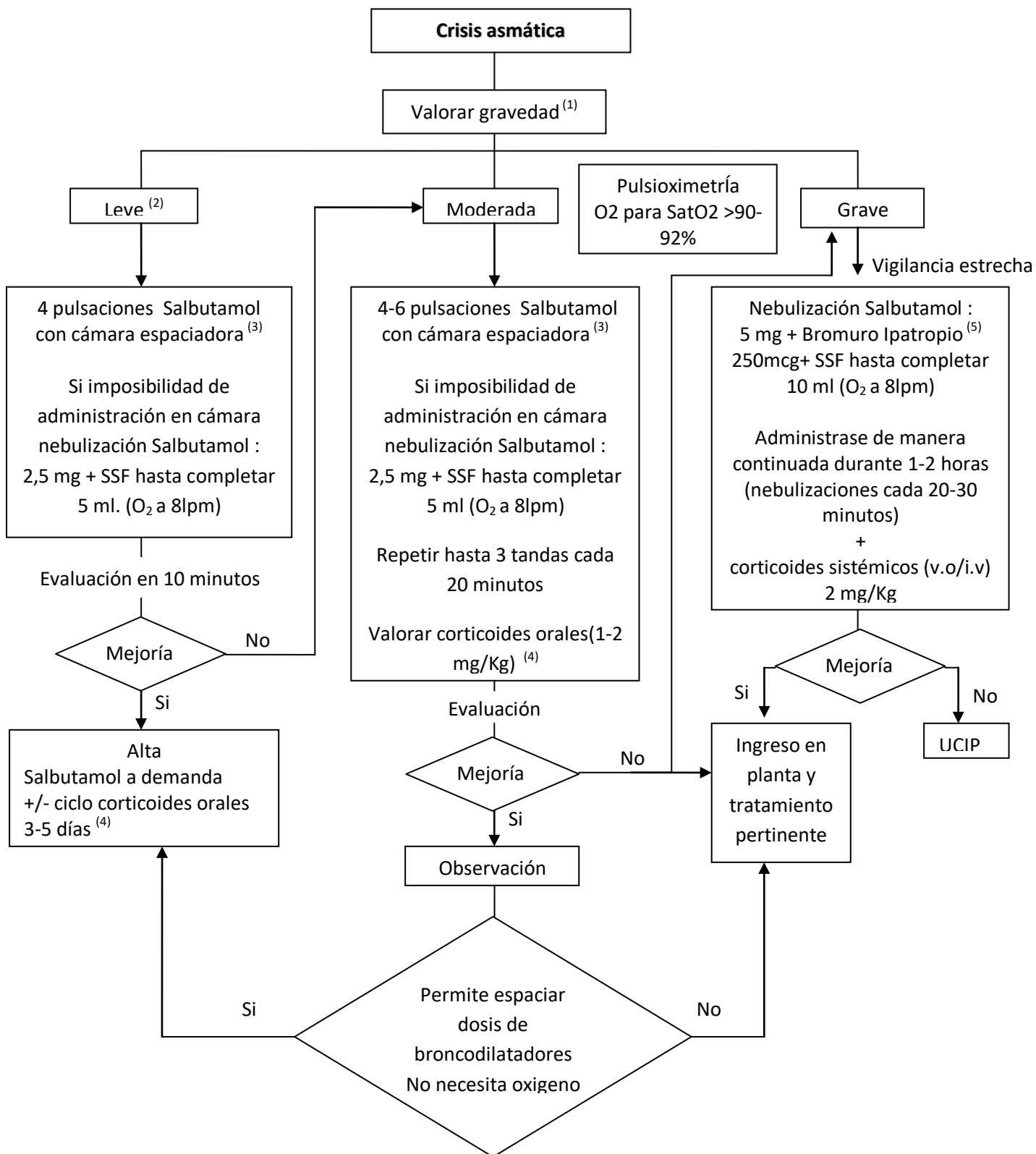
Fecha de elaboración: Junio 2015

Fecha de consenso e implementación: Junio 2015

Fecha prevista de revisión: 3 años (o actualización previa relevante).

Nivel de aplicación: R1





(1) No hay ningún sistema de puntuación validado. La gravedad puede establecerse en función del trabajo respiratorio y el grado de afectación del psiquismo. Ni la auscultación ni la saturación de O₂ se correlacionan bien con la gravedad.

Leve	Escaso o nulo trabajo respiratorio
Moderada	Marcado trabajo respiratorio sin afectación del psiquismo
Grave	Marcado trabajo respiratorio con afectación del psiquismo "paciente agobiado"

(2) Si es una crisis muy leve puede no requerir tratamiento en urgencias.

(3) Tipo de cámara

< 4 años: Aerochamber

> 4 años: Volumatic

* Asegurar bien el sellado. 10 respiraciones entre pulsaciones.

(4) Los corticoides están indicados en las crisis moderadas o graves. Pueden estar indicados en las crisis leves con respuesta parcial a Salbutamol, y en aquellos pacientes que lo hayan precisado en crisis previas. La dosis es de 1-2 mg/Kg/día de prednisona o equivalente.

(5) El Bromuro de Ipratropio solo debe considerarse al inicio del tratamiento y puede suspenderse cuando la situación del paciente sea estable. Aporta beneficios marginales que son útiles en las crisis graves. Puede administrarse una (o varias) tandas nebulizado junto al Salbutamol. * 250 mcg en niños de 6 a 11 años y de 500 mcg en mayores de 12 años

Cada paciente es único y su tratamiento dependerá de sus circunstancias particulares y de la respuesta al tratamiento administrado.

Bibliografía:

1. Castillo Laita J.A, De Benito Fernández, Escribano Montaner A, Fernández Benítez M, García de la Rubia S, et al. Consenso sobre tratamiento del asma en pediatría. An Pediatr (Barc). 2007; 67 (3):253-73.

2. Sánchez Etxaniz J, Mintegi Raso S. Crisis asmática. Protocolos diagnóstico-terapéuticos de Urgencias Pediátricas SEUP-AEP.