

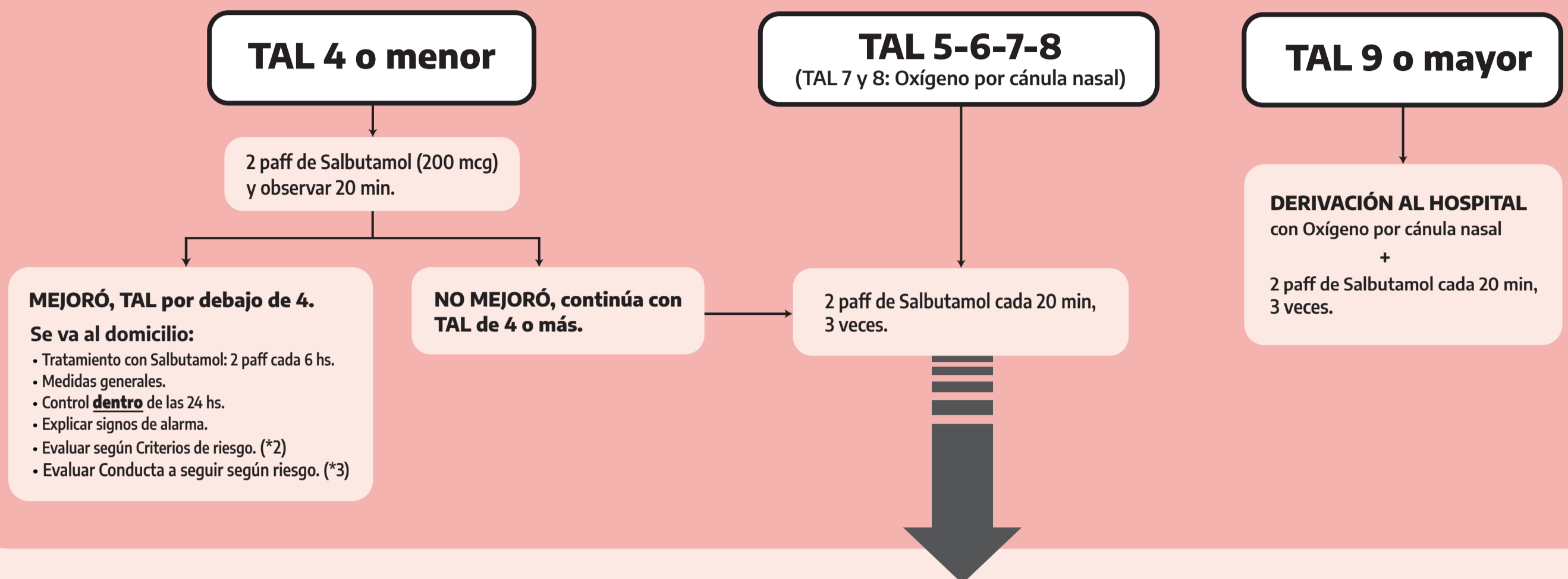
SÍNDROME BRONQUIAL OBSTRUCTIVO EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS

Flujograma de decisión terapéutica según puntaje clínico de TAL (con frecuencia cardíaca)

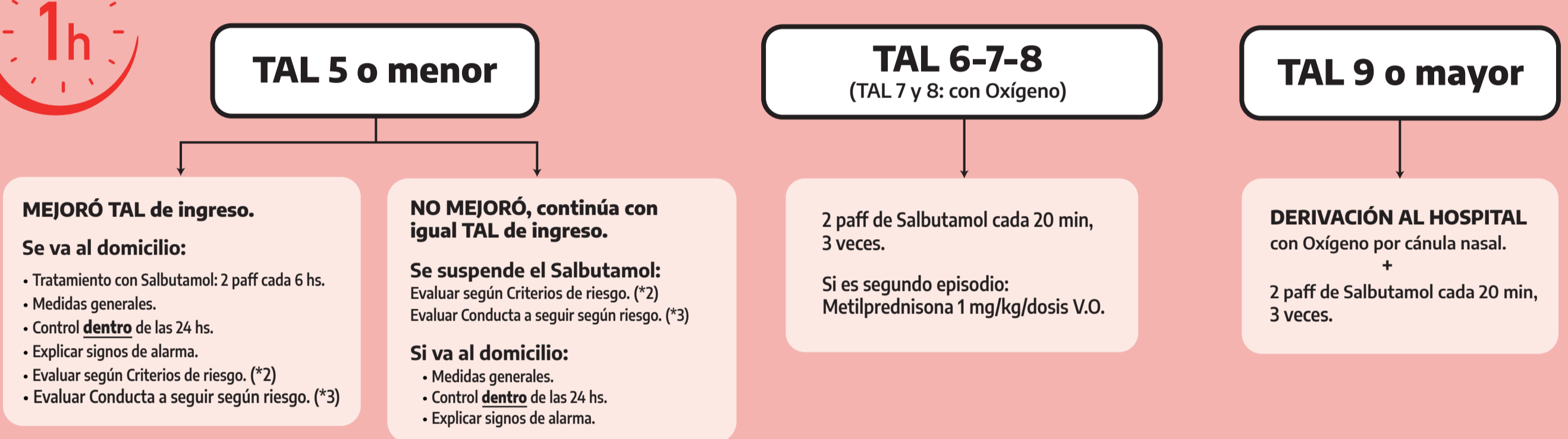
AL INGRESO, EVALUACIÓN INICIAL (*1)

PUNTAJE DE TAL

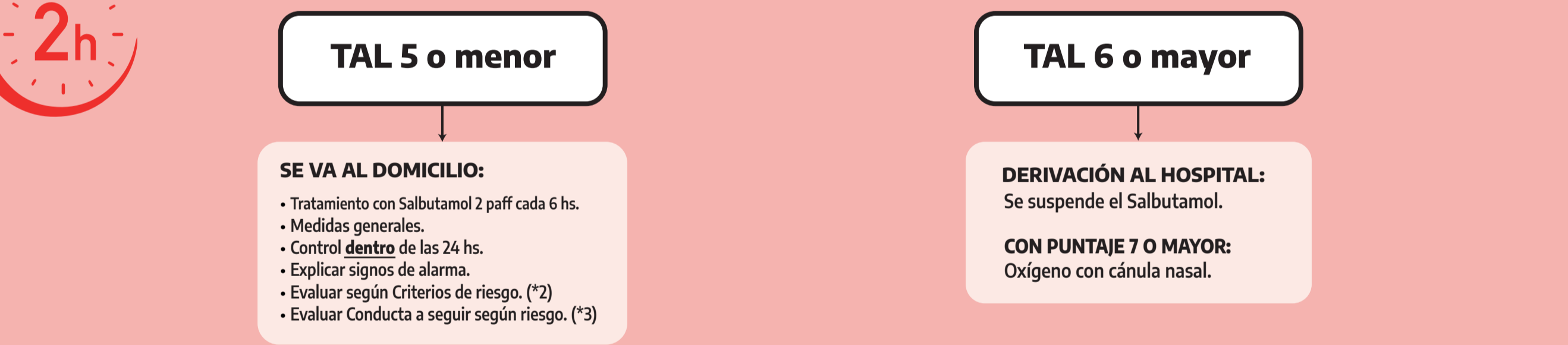
(Sin fiebre, sin Oxígeno, lo más tranquilo posible)



1 HORA DESPUÉS DEL INGRESO, SEGUNDA EVALUACIÓN



2 HORAS DESPUÉS DEL INGRESO, EVALUACIÓN FINAL



Mejoró = Respuesta clínica al Salbutamol.

Disminución de la frecuencia respiratoria y/o esfuerzo respiratorio.

Medidas generales:

- Permeabilidad de la vía aérea-posición semisentada.
- Hidratación - Antitérmico según necesidad.

PUNTAJE CLÍNICO DE GRAVEDAD DE TAL

LEVE ≤ 4

Saturación: ≥ 98 %

MODERADA = 5 a 8

Saturación: 93-97 %

GRAVE = 9 a 12

Saturación: ≤ 92 %

Puntaje	FC	FR		Sibilancias	Uso de músculos accesorios
		< de 6 meses	< de 6 meses		
0	< de 120	< de 40	< de 30	NO	NO
1	120 - 140	40 - 55	30 - 45	Fin de espiración	Tiraje subcostal
2	141 - 160	56 - 70	46 - 60	Inspiración / Espiración	Tiraje subcostal e intercostal
3	> de 160	> de 70	> de 60	Audible sin estetoscopio	Tiraje generalizado

EL PUNTAJE MÍNIMO ES 0 Y EL MÁXIMO 12

Por ejemplo, un niño mayor de 6 meses que presenta:
FC: 130; **FR** 50; sibilancias al final de la espiración;
 uso de músculos accesorios: NO
 Tiene un puntaje clínico de 4. Se suma 1 + 2 + 1 + 0 respectivamente.



LAVADO DE MANOS

Antes y después de cada paciente con agua y jabón, o alcohol en gel.

* 1

Criterios absolutos de derivación / internación

SE DERIVA INDEPENDIEMENTE DEL PUNTAJE DE TAL

- Menor de 1 mes.
- Enfermedad pulmonar crónica: displasia broncopulmonar, EPOC postviral, enfermedad fibroquística.
- Cardiopatía congénita.
- Inmunodeficiencia.
- Desnutrición moderada a grave.
- Apneas.
- Alteraciones del neurodesarrollo.
- Prematuros o peso al nacer menor de 2.500 gramos.

* 2

Criterios de riesgo

PARA TENER EN CUENTA A LA HORA DE ENVÍO AL DOMICILIO

- Menor de 3 meses
- Desnutrición leve a moderada.
- Madre menor de 17 años.
- Madre con primaria incompleta.
- Evaluar su riesgo social u otras situaciones que no garanticen que vuelvan frente al agravamiento del cuadro, o si vive en áreas donde se ha detectado alta incidencia de mortalidad domiciliaria.
- Dificultad para acceder a una atención de emergencia.

* 3

Conducta a seguir según riesgo

- Observación en Sala de Internación Abreviada (SIA).
- Seguimiento domiciliario.
- Internación en Sala.