

RUTA ASISTENCIAL BRONQUIOLITIS AGUDA (BA) ATENCIÓN PRIMARIA-URGENCIAS DE PEDIATRÍA

PROCESO DE ENFERMERÍA

Anexos 3 y 4

PROCESO MÉDICO

ATENCIÓN PRIMARIA (AP)

- Cita telefónica
- Cita presencial
- Cita indemorable
- Cita concertada pediatra/PAC/Urgencias
- Cita consulta Enfermería

- Valoración TEP
- Lavado nasal/aspiración secreciones, posición confort
- FR y Sat O2

Educación

Consejos de prevención

- Valoración TEP, ABCDE
- Lavado nasal/aspiración de secreciones, posición confort
- FR y Sat O2
- Historia clínica y exploración física

- No Salbutamol
- No Corticoides orales ni inhalados
- No antibióticos
- No adrenalina
- No Suero Salino Hipertónico

DEFINICIÓN

- 1º episodio infección respiratoria inferior en niño <2 años, con/sin dificultad respiratoria con/sin fiebre.
- En AP: estertores, crepitantes y/o sibilancias espiratorias.
- Duración síntomas hasta 21 días.

BRONQUIOLITIS

VALORACIÓN Y REGISTRO DE GRAVEDAD CON SCORE

LEVE
SCORE 0-1

MODERADO
SCORE 2-4

GRAVE
SCORE 5-8

Medidas de soporte*

¿Factores de riesgo** y/o criterios de derivación/observación***?

No

Alta

En ATENCIÓN PRIMARIA:
112 Cuestionario - Score de traslado
Comunicación centro receptor

Transporte pediátrico

En URGENCIAS

- 1º línea: Oxigenoterapia si satO2 <90-92% mantenida
- 2º línea: Si Sat O2 < 90% mantenida a pesar de oxigenoterapia considerar OAF si disponible
- Resto situaciones: medidas de soporte

* Medidas de soporte: aspiración secreciones, medidas posturales, fraccionamiento de tomas
 Educación técnica lavado / aspiración nasal / Hoja informativa y signos de alarma
 Seguimiento en 24-48 horas



- Valorar vía aérea y soporte respiratorio
- Oxigenoterapia en reservorio, OAF si disponible
- Monitorización, acceso venoso
- AP: 112.Cuestionario-Score traslado. Comunicación centro receptor

Mejoría

Ingreso,
Planta/UCIP según
gravedad

Información:
"Campaña BA". Anexo 3

NIÑO < 2 AÑOS
SÍNTOMAS RESPIRATORIOS /
DIFICULTAD RESPIRATORIA

Anexo 5

URGENCIAS PEDIATRÍA

- Iniciativa propia
- Derivado de Atención Primaria- PAC
- Derivado de otro Hospital
- Emergencias y transporte sanitario

- Valoración TEP
- Motivo consulta: breve entrevista padres/cuidadores
- Aspiración secreciones, posición confort
- FR y Sat O2

NIVEL GRAVEDAD

- Revalorar TEP, ABCDE
- Historia clínica y exploración física

** FACTORES DE RIESGO: Edad <12 semanas, prematuridad, enfermedad pulmonar o de vías aéreas, neurológica, cardiopatía, inmunodeficiencia

*** CRITERIOS DE DERIVACIÓN/OBSERVACIÓN: apariencia alterada, apnea, cianosis, dificultad alimentación, Sat O2 ≤ 92% y/o FR > 60 rpm y/o retracciones moderadas/intensas



Osakidetza



OSAKIDETZA
DEPARTAMENTO DE SALUD