

CRISIS ASMÁTICA

INFORMACIÓN PARA PADRES



**ADMINISTRAR SALBUTAMOL
CON CÁMARA ESPACIADORA
(Y MASCARILLA EN
NIÑOS PEQUEÑOS)**

¿QUÉ SON LAS CRISIS ASMÁTICAS?

- Las crisis asmáticas son episodios de tos, dificultad para respirar y ruidos de pecho (“sibilancias”) producido por obstrucción de los bronquios.
- De forma característica la obstrucción de los bronquios mejora al administrar fármacos “broncodilatadores” como el salbutamol.
- Pueden desencadenarse por diferentes causas: catarros, alergia, contaminación o ejercicio. En los niños y niñas preescolares la principal causa de sibilancias son las infecciones respiratorias víricas.
- No todos los niños que tienen episodios de sibilancias en la infancia serán asmáticos de mayores. Tienen más probabilidad de serlo aquellos con atopia, padres asmáticos o alergia al huevo.

¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS?

- Los niños y niñas pueden tener tos (en ocasiones nocturna), sensación de falta de aire y de ahogo.
- Se puede notar que se les hunde el pecho, que se les marcan las costillas y las clavículas al respirar (tiraje) y que respiran más rápido de lo normal. Se puede escuchar un silbido cuando

sale el aire de los pulmones (sibilancias). En ocasiones los síntomas empiezan tras los esfuerzos físicos o tras la aparición de síntomas catarrales.

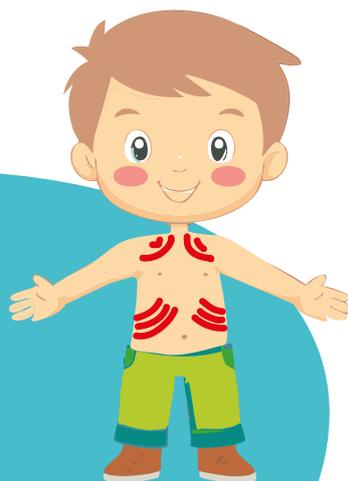
- Los niños y niñas que están más graves pueden tener gran sensación de falta de aire, tos continua y dificultad para hablar. La coloración azulada alrededor de los labios indica que el oxígeno en la sangre está bajo.

¿QUÉ PODEMOS HACER EN CASA CUANDO TIENE UNA CRISIS ASMÁTICA?

- Administrar de 2 a 4 pulsaciones de salbutamol (aplicados de uno en uno) con una cámara espaciadora (y mascarilla facial en los niños y niñas pequeños). Repetir esta dosis a los 10-15 minutos.
- Si la crisis no cede tras administrar el tratamiento en casa, o si a los padres les queda alguna duda, deberán acudir lo antes posible a un centro sanitario, sin olvidar la cámara espaciadora.
- Se debe mantener en reposo y evitar ejercicio vigoroso.
- Evitar ambientes con humo de tabaco o contaminación.
- Se pueden tratar los síntomas asociados como la fiebre con antitérmicos.
- Si el niño toma tratamiento de mantenimiento lo debe mantener durante la crisis.”



TOS



TIRAJE

**EVITAR
AMBIENTES CON
HUMO O FUMAR**



¿CUÁL ES LA EVOLUCIÓN ESPERABLE?

- La gran mayoría de los broncoespasmos son leves y pueden ser tratados en domicilio con broncodilatadores. Las complicaciones son poco frecuentes. Los síntomas se suelen resolver en pocos días, pero pueden persistir hasta una semana.
- El tratamiento de los casos más graves debe realizarse en un centro sanitario con broncodilatadores inhalados o nebulizados. Algunos niños necesitan corticoides orales durante unos días. Los casos más graves requieren oxigenoterapia, lo que conlleva ingreso en el hospital.

¿CUÁNDO PUEDE VOLVER A LA GUARDERÍA/ ESCUELA? ¿CUÁNDO PUEDE REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA?

- Es recomendable evitar el ejercicio físico y en los niños y niñas alérgicos la exposición a alérgenos durante la crisis asmática.
- Los niños y niñas que tienen crisis asmáticas de repetición deben llevar su inhalador al colegio.

¿QUÉ SÍNTOMAS DEBEMOS VIGILAR EN CASA QUE NOS PUEDEN INDICAR QUE ESTÁ PEOR?

- Si la respiración es más rápida.
- La coloración del niño o niña (los labios morados y la palidez indican gravedad).
- El estado general (los niños y niñas con crisis graves están cada vez más decaídos y menos activos con dificultad para hablar y comer).

¿CUÁNDO DEBEMOS CONSULTAR EN UN SERVICIO DE URGENCIAS?

- Si está muy agitado o somnoliento; si se pone morado o pálido.
- Si la dificultad respiratoria empeora: respira cada vez más deprisa, se le marcan las costillas, mueve mucho el abdomen o se le hunde el pecho.
- Si se precisan inhalaciones muy frecuentes, cada dos horas o menos.



RECUERDA

EN LA INFANCIA, EL FACTOR DESENCADENANTE MÁS FRECUENTE DE LOS BRONCOESPASMOS SON LOS CATARROS.

LOS BRONCOESPASMOS, A VECES, EMPIEZAN SÓLO CON TOS.

LOS HIJOS DE PADRES FUMADORES PADECEN MÁS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS.

EN TODO NIÑO O NIÑA QUE PRESENTE BRONCOESPASMO HAY QUE INICIAR TRATAMIENTO CON SALBUTAMOL. SI NO HAY MEJORÍA CLARA SE DEBE ACUDIR A UN CENTRO SANITARIO.

LOS INHALADORES DEBEN ADMINISTRARSE CON UNA CÁMARA, NUNCA DIRECTAMENTE EN LA BOCA, YA QUE HACEN MENOS EFECTO.

EN CASO DE ACUDIR A UN CENTRO MÉDICO, RECORDAR TRAER LA CÁMARA ESPACIADORA.

¡ESPERAMOS QUE HAYA SIDO ÚTIL!

PARA AMPLIAR INFORMACIÓN, PUEDES CONSULTAR LOS SIGUIENTES QR

