

Fecha	Fuente	Pag.	Art.	Titulo
-------	--------	------	------	--------

15/07/2014 EL DIARIO DE CONCEPCION (CONCEPCION-CHILE) 2 5 CRISIS OBSTRUCTIVA

### **Crisis obstructiva**

Señor Director:

Según el Ministerio de Salud, las Infecciones Respiratorias Agudas son la principal causa de consulta pediátrica en atención primaria y servicios de urgencia, constituyendo el 60% de todas las consultas

anuales en promedio. Pueden ser causadas por una diversidad de agentes infecciosos, como virus y bacterias.

Los primeros síntomas son coriza nasal y foco de tos aislado propio del otoño. Luego los síntomas respiratorios se presentan con abundante tos seca, coriza nasal y aumento en el trabajo para respirar y, además, puede ser acompañado de fiebre.

La primera medida es objetivar su trabajo respiratorio tales como frecuencia respiratoria, uso de musculatura accesoria y tipo de respiración nasal o bucal. Luego cuantificar sus síntomas como fiebre, tipo de tos seca o húmeda y la coloración de labios más intenso al llanto.

Primero, debemos bajar la fiebre y para ello basta con sacarle toda la

ropa y dejarlo sobre la cama solo en pañales, hasta que baje la temperatura. Luego con cotones se debe realizar un aseo nasal. Si no tiene un limpiador nasal, el problema se soluciona con una tasa de agua fría previamente hervida con una pizca de sal con la punta de un cuchillo y luego revuelto. Lo aplico con una jeringa, alrededor de 2 cc por cada orificio nasal hasta que observe despejada su orificio nasal.

Ahora el manejo de la crisis obstructiva está regulada por instrucciones muy definidas por la norma ministerial que indica que se debe administrar un beta2 adrenérgico en aerosol, el clásico salbutamol que no debe faltar en su hogar, este debe ser aplicado con aerocámara de 450 ml. de volumen y 18 cm. de longitud. Luego aplico la aerocámara sobre boca y nariz con el niño sentado en nuestras piernas de espalda a nosotros, lo que me permite mayor fijación, recuerde agitar el inhalador presurizado y aplicar 2 puf cada 10 minutos. Debe repetir la operación durante una hora, reevaluando cada 10 minutos.

*Víctor Morales  
Kinesiología UDD*