

TEP:

- A:** Apariencia
- R:** trabajo Respiratorio
- C:** Circulación

VALORAR TEP



ESTABLE

Score y SpO₂

- Valorar lavado nasal y aspiración de secreciones.
- Anamnesis y valoración de Factores de Riesgo*

BRONQUIOLITIS LEVE⁽¹⁾

- (SpO₂ ≥ 95%, score ≤ 3, no FR asociados*):
- Tratamiento con medidas generales**
 - Cita para control clínico

INESTABLE

DIFICULTAD RESPIRATORIA (R)

Tiraje +/- ruidos respiratorios +/- taquipnea

- SpO₂ y ABCDE
- Elevar cabecero de la cama
- Lavado nasal y aspiración de secreciones
- Oxigenoterapia si precisa

FALLO RESPIRATORIO (A+R)

R +/- somnolencia +/- decaimiento +/- irritabilidad

- Elevar cabecero de la cama
- Lavado nasal y aspiración de secreciones
- Oxigenoterapia suplementaria
- ABCDE y SpO₂

REEVALUACIÓN

DIFICULTAD RESPIRATORIA

Score y SpO₂

ABCDE

BRONQUIOLITIS MODERADA⁽¹⁾

- (SpO₂ 92-94%, score 4-5)
- En >6 meses o episodios repetidos, probar **Salbutamol**; con cámara y mascarilla, 4 puff, o nebulizado, 2,5 mg con SSF
 - En <6 meses o si no hay respuesta con salbutamol: **Adrenalina** nebulizada: 0,5 mg/kg (máx 3 mg), con SSF

FALLO RESPIRATORIO

ABCDE

BRONQUIOLITIS GRAVE⁽¹⁾

- (Mal estado general; SpO₂ ≤ 91%; Score ≥ 6)
- Llamar a Emergencias para traslado
 - **Adrenalina** nebulizada: 0,5 mg/kg (máx 3 mg), con SSF (En >6 meses o episodios repetidos, valorar **salbutamol** nebulizado 2,5 mg, con SSF)
 - **Traslado al hospital:** valoración del score para el tipo de transporte

Reevaluar en 15 min

Si responde con Salbutamol (score ≤ 3 y SpO₂ ≥ 93%)

- Alta con medidas generales**
- + **salbutamol** inhalado
- Control clínico y hoja informativa

Si responde con Adrenalina y se mantiene a las 2 horas (score ≤ 3 y SpO₂ ≥ 93%)

- Alta con medidas generales**
- Control clínico en 24 h y hoja informativa

Si no responde o recaída, SpO₂ < 93%

1* Score para la valoración clínica de la gravedad de la bronquiolitis: Wood-Downes modificado

Puntuación	0	1	2
Frecuencia respiratoria	<50 rpm	50-60 rpm	>60 rpm
Sibilancias	Leves	Toda la espiración	Ins y espiratorias Audibles sin fonendo
Uso de musculatura accesoria	Normal o leve intercostal	Intercostal moderada y supraesternal	Intensa. Aleteo, bamboleo
Saturación de O ₂ (aire ambiente)	≥95%	92-94%	≤91%

EPISODIO: LEVE: ≤3 puntos / MODERADO: 4-5 puntos / GRAVE: ≥6 puntos

*FACTORES DE RIESGO (FR)

PARA DERIVACIÓN AL HOSPITAL:

- RNPT EG<37 semanas y <3 m de EC
 - RNT <2 meses de edad
- Enfermedad broncopulmonar o defecto congénito de las vías aéreas
 - Cardiopatía, enf. neurológica o inmunodeficiencia

**MEDIDAS GENERALES:

- Lavados con SSF y aspiración de secreciones nasales
- Posición +30º en decúbito supino
 - Tomas fraccionadas
 - Evitar humo de tabaco,
 - Temperatura ambiente 20º
- Vigilar signos de alarma (hoja informativa)

-La **dilución** para las nebulizaciones se puede preparar añadiendo **SSF** hasta completar **5 ml** de volumen total

-Pasar las nebulizaciones con Oxígeno a 8 L/min

CRITERIOS CLÍNICOS PARA DERIVACIÓN AL HOSPITAL:

- Apariencia tóxica, letargia o deshidratación
- Dificultad para alimentarse suficientemente
 - Apnea, cianosis
 - FR>60 rpm; score W-D ≥4 puntos
 - SpO₂≤92%
- Antecedentes de episodios graves de bronquiolitis
- Factores sociales o de acceso al hospital