

Episodio agudo o subagudo de disnea que se caracteriza por un aumento progresivo, con presencia de sibilancias, tos y esfuerzo espiratorio forzado.

Medidas Generales

- Anamnesis de APP, exposición a desencadenantes, duración de la crisis, tiempo de instauración, tratamientos previos.
- Medición de signos vitales y examen físico para identificar nivel de gravedad de la crisis y signos de compromiso vital**.
- Valoración de SatO₂ si disponibilidad.
- Valorara Criterios de Riesgo vital***.
- Aplicar medidas terapéuticas según nivel de gravedad (*ver anexo*).

CRISIS MODERADA

Habla con oraciones, FC ≤ 120 min, Liger tiraje, Sibilancia, SaO₂ ≥ 90%

- Salbutamol nebulizado c/20 min. (3 en una hora).
- Valorar uso Hidrocortisona 4 mg/kg EV en bolo.
- Prednisona 1-2 mg/kg VO.
- Oxígeno hasta alcanzar SatO₂ ≥95 %

RESPUESTA al TTo. ¿Mejora?

SI

Alta y revisión de tratamiento de la crisis. Ajustes.

NO

CRISIS GRAVE

Habla con frases o palabras cortas, FC >120 min, Tiraje, Pulso paradójico, Silbidos respiratorios o silencio, infección respiratoria.

- Salbutamol nebulizado c/20 min. (3 en una hora).
- Valorar Epinefrina 3 décimas SC en adultos o 0,01 mg/kg en niños cada 20 min hasta 3 dosis.
- Administrar Hidrocortisona 4 mg/kg EV en bolo o Prednisolona 1-2 mg/kg EV.
- Valorar uso de Aminofilina 5 mg/kg EV en bolo. Continuar con 0,5-0,9 mg/kg/h en infusión de Dextrosa 5 %.

Valorar necesidad de intubación y VM si compromiso vital

Coordinar traslado Hospitalario

**Criterios de riesgo vital

- Ingresos previos en una unidad de cuidados intensivos o necesidad de intubación o ventilación mecánica.
- Ingresos hospitalarios por asma en el último año.
- Múltiples consultas a urgencias en al año previo.
- Uso de más de dos envases de salbutamol inhalados de acción rápida en un mes.
- Dificultad de percibir bien la intensidad de la obstrucción.
- Antecedentes familiares de primer grado de asma mortal.
- Comorbilidades: enfermedad cardiovascular, psiquiátrica u otra enfermedad pulmonar.
- Trastornos psicológicos.

**Compromiso vital (Riesgo de PCR).

- Disminución del estado de conciencia o agitación psicomotriz.
- Bradicardia e hipotensión.
- Cianosis.
- Tórax silente.