



MANEJO DEL BRONCOESPASMO EN URGENCIAS PEDIÁTRICAS

Laura Boronat de la Riva EIR Pediatría HGUA
Eva Montoya Jaime EIR Pediatría HGUA
Silvia García Romero EIR Pediatría HGUA

Jesús Tomás Polo EIR Pediatría HGUA
Marta Espinosa Peña EIR Pediatría HSJD

INTRODUCCIÓN

El broncoespasmo es un estrechamiento súbito de las vías respiratorias bronquiales, consecuencia de la contracción de la musculatura de los bronquios, que provoca dificultad respiratoria. Se trata de uno de los principales motivos de consulta en los servicios de urgencias pediátricas; solo los casos relacionados con el asma pueden llegar a representar entre un 5 % y un 15 % del total de consultas. Los síntomas que presenta el niño con broncoespasmo constituyen una importante fuente de angustia tanto para el propio paciente como para sus familiares.

En este contexto, el papel de la enfermera es fundamental, no solo en el manejo clínico y la administración de la medicación, sino también en la educación para la salud dirigida al niño y a su entorno. Esto último resulta especialmente relevante, ya que la mayoría de los casos requieren continuidad del tratamiento tras el alta hospitalaria.

CASO CLÍNICO

Niño de 3 años:

- Dificultad respiratoria de 6h de evolución
- Tos persistente desde hace 5 días
- Tiraje intercostal
- Frecuencia cardíaca de 155 lpm
- Frecuencia respiratoria de 25 rpm
- Saturación de oxígeno del 91 %.
- Afebril.

VALORACIÓN DE ENFERMERÍA

(Según los patrones funcionales de Marjory Gordon)

Patrones alterados:

- Patrón 2: Nutricional – Metabólico
- Patrón 4: Actividad – Ejercicio
- Patrón 5: Sueño – Descanso
- Patrón 10: Adaptación – Tolerancia al estrés

PLAN DE CUIDADOS

Diagnósticos de enfermería (NANDA)

- (00032) Patrón respiratorio ineficaz
- (00146) Ansiedad relacionada con la dificultad respiratoria
- (00136) Deterioro del patrón del sueño relacionado con insuficiencia respiratoria
- (00002) Desequilibrio nutricional por defecto

Objetivos e intervenciones (NOC, NIC)



CONCLUSIONES

La estandarización de los cuidados contribuye a mejorar el manejo y el pronóstico de patologías urgentes como el broncoespasmo. No obstante, la individualización de cada caso resulta fundamental para optimizar la calidad asistencial y garantizar una atención adecuada tanto al paciente como a su familia.

BIBLIOGRAFÍA

