

Síntomas/signos guía en **URGENCIAS PEDIÁTRICAS**

2ª edición



M^a Concepción Míguez Navarro

MARÍA ESCOBAR CASTELLANOS, CLARA FERRERO GARCÍA LOYGORRI,
JORGE LORENTE ROMERO, RAFAEL MARAÑÓN PARDILLO,
ANDREA MORA CAPÍN, ARÍSTIDES RIVAS GARCÍA, PAULA VÁZQUEZ LÓPEZ

Con el aval de:



DEFINICIÓN:

- Astenia: sensación subjetiva de cansancio o intensa falta de fuerza para llevar a cabo una actividad. Sensación de cansancio previa a la realización de un esfuerzo físico.
- Fatiga: cansancio o disminución de la capacidad funcional que aparece tras haber realizado un esfuerzo físico. La fatiga o astenia puede ser la manifestación inicial de numerosas patologías, cuya gravedad dependerá de la duración e inicio de los síntomas, así como de la sintomatología acompañante.

- **EPIDEMIOLOGÍA.** Es un motivo frecuente de consulta tanto en el pediatra de Atención Primaria como en la Urgencia de pediatría, aunque se desconoce la prevalencia dada la escasez de registros.

TABLA 1. Posibles patologías según edad

	Neonato y lactante	Escolar	Adolescente
Gastrointestinal	<ul style="list-style-type: none"> · Reflujo gastroesofágico · Alergia a proteínas de leche de vaca · Infección intestinal (GEA, apendicitis) · Deshidratación · Malrotación intestinal · Estenosis hipertrófica de píloro · Enterocolitis necrotizante · Intoxicación · Mala preparación de biberones 	<ul style="list-style-type: none"> · Reflujo gastroesofágico · Infección intestinal (GEA, apendicitis) · Celiaquía · Deshidratación · Malrotación intestinal · Enfermedad inflamatoria intestinal · Intoxicación · Dieta estricta vegetariana/vegana 	<ul style="list-style-type: none"> · Infección intestinal (GEA, apendicitis) · Celiaquía · Deshidratación · Enfermedad inflamatoria intestinal · Intoxicación · Dieta estricta vegetariana/vegana
Neurológico	<ul style="list-style-type: none"> · Infección SNC · Proceso intracraneal (tumor, hemorragia, infección, edema) · Traumatismo craneoencefálico · Intoxicación (CO, magnesio perinatal) 	<ul style="list-style-type: none"> · Infección SNC · Proceso intracraneal (tumor, hemorragia, infección, edema) · Traumatismo craneoencefálico · Intoxicación (CO) 	<ul style="list-style-type: none"> · Infección SNC · Proceso intracraneal (tumor, hemorragia, infección, edema) · Intoxicación (CO) · Esclerosis múltiple
Respiratorio	<ul style="list-style-type: none"> · Infección · Broncoespasmo · Neumotórax 	<ul style="list-style-type: none"> · Infección · Broncoespasmo · Neumotórax · Síndrome de apnea del sueño 	<ul style="list-style-type: none"> · Infección · Broncoespasmo · Neumotórax
Endocrinológico	<ul style="list-style-type: none"> · Diabetes mellitus · Metabolopatía congénita · Hipoglucemia · Hipo/hipertiroidismo · Insuficiencia suprarrenal (hiperplasia suprarrenal congénita, fármacos) 	<ul style="list-style-type: none"> · Diabetes mellitus · Metabolopatía · Hipoglucemia · Hipo/hipertiroidismo · Insuficiencia suprarrenal (hiperplasia suprarrenal congénita, fármacos, enfermedad de Addison) 	<ul style="list-style-type: none"> · Diabetes mellitus · Metabolopatía · Hipoglucemia · Hipo/hipertiroidismo · Insuficiencia suprarrenal (hiperplasia suprarrenal congénita, fármacos, enfermedad de Addison)
Infecioso	<ul style="list-style-type: none"> · Sepsis · Síndrome mononucleósido · Infección por SARS-CoV-2 · Shock tóxico 	<ul style="list-style-type: none"> · Sepsis · Síndrome mononucleósido · Infección por SARS-CoV-2 · Shock tóxico 	<ul style="list-style-type: none"> · Sepsis · Síndrome mononucleósido · Infección por SARS-CoV-2 · Shock tóxico

TABLA 1. (Cont.) Posibles patologías según edad			
	Neonato y lactante	Escolar	Adolescente
Nefrourológico	<ul style="list-style-type: none"> · Insuficiencia renal · Alteraciones hidroelectrolíticas (hiper/hiponatremia, hipocalcemia, hipopotasemia) 	<ul style="list-style-type: none"> · Insuficiencia renal · Síndrome hemolítico-urémico · Alteraciones hidroelectrolíticas (hiper/hiponatremia, hipocalcemia, hipopotasemia) 	<ul style="list-style-type: none"> · Insuficiencia renal · Síndrome hemolítico-urémico · Alteraciones hidroelectrolíticas (hiper/hiponatremia, hipocalcemia, hipopotasemia)
Cardiológico	<ul style="list-style-type: none"> · Cardiopatía congénita no cianosante · Arritmia (bradicardia, alteración intervalo QT) · Miocarditis · Insuficiencia cardiaca descompensada 	<ul style="list-style-type: none"> · Cardiopatía congénita no cianosante · Arritmia (bradicardia, alteración intervalo QT) · Miocarditis · Endocarditis bacteriana · Insuficiencia cardiaca descompensada 	<ul style="list-style-type: none"> · Cardiopatía congénita no cianosante · Arritmia (bradicardia, alteración intervalo QT) · Miocarditis · Endocarditis bacteriana · Insuficiencia cardiaca descompensada
Oncohematológico	<ul style="list-style-type: none"> · Anemia (hemoglobinopatías, déficit Fe, vitamina B12, hemólisis, sangrado digestivo) · Proceso oncohematológico 	<ul style="list-style-type: none"> · Anemia (hemoglobinopatías, déficit Fe, vitamina B12, hemólisis, sangrado digestivo) · Proceso oncohematológico 	<ul style="list-style-type: none"> · Anemia (hemoglobinopatías, déficit Fe, vitamina B12, hemólisis, sangrado digestivo, menstruación) · Proceso oncohematológico
Reumatológico	<ul style="list-style-type: none"> · Lupus eritematoso sistémico · Dermatomiositis · Artritis reumatoide 	<ul style="list-style-type: none"> · Lupus eritematoso sistémico · Dermatomiositis · Artritis reumatoide 	<ul style="list-style-type: none"> · Lupus eritematoso sistémico · Dermatomiositis · Artritis reumatoide · Fibromialgia
Otros	<ul style="list-style-type: none"> · Alteraciones del sueño · Error en medicación habitual · Malos tratos 	<ul style="list-style-type: none"> · Alteraciones psiquiátricas (depresión, trastorno de la conducta alimentaria) · Alteraciones del sueño · Error en medicación habitual · Malos tratos 	<ul style="list-style-type: none"> · Alteraciones psiquiátricas (depresión, trastorno de la conducta alimentaria) · Alteraciones del sueño · Consumo de drogas de abuso · Error en medicación habitual · Embarazo · Malos tratos

1 EVALUACIÓN INICIAL



ALTERACIÓN ELECTROLÍTICA: MANEJO URGENTE

M. Rodríguez Navarro, S. González Peris

TABLA 1. Alteración electrolítica: manejo

Alteración electrolítica	Definición	Indicación de tratamiento urgente	Tratamiento
Hiponatremia	Na <135 mEq/L u Osm <280 mOsm/L	<ul style="list-style-type: none"> Hiponatremia grave: <120 mEq/L, si no es crónica Clínica neurológica 	<ol style="list-style-type: none"> Sueroterapia hipertónica (SSH 3% 3-5 ml/kg -máx. 100 ml- o SSH 6,4% 2 ml/kg) en 15-30 minutos hasta valor de Na >120-125 mEq/L; repetir si precisa Corrección lenta. Total mEq de Na a administrar = $0,6 \times \text{kg} \times (135 - \text{natremia actual})$. Corrección de un tercio en 4 horas y el resto en 24-48 horas
Hipernatremia	Na >145 mEq/L u Osm >310 mOsm/L	<ul style="list-style-type: none"> Corrección específica si Na >160 mEq/L 	<ul style="list-style-type: none"> Si deshidratación: sueroterapia isotónica (SSF 0,9% o bicarbonato 1/6M): empezar por carga 20 ml/kg (corrección <0,5 mEq/L/h) Si >160 mEq/L: sueroterapia hipotónica (sueros con Na 30-35 mEq/L o suero salino 0,45% o 0,225%, corrección <0,5 mEq/L/h) corrección en 48-72 horas ¡Si convulsiones durante rehidratación valorar edema cerebral y administrar SSH3% 3-5 ml/kg y realizar TAC!
Hipokaliemia	K <3,5 mEq/L	<ul style="list-style-type: none"> Sintomático ECG anormal Considerar si K <2,5 mEq/L Resto de casos, priorizar suplementación lenta 	<ul style="list-style-type: none"> Cloruro potásico i.v.: 0,5-1 mEq/kg (máx. 40 mEq) diluido en SSF 0,9% en 1-2 horas <ul style="list-style-type: none"> Vía periférica: 40-50 mEq/L Vía central: máx. 200 mEq/L Velocidad máxima de infusión: 0,3-0,5 mEq/kg/h; si arritmia 0,5-1 mEq/kg/h Si hipokaliemia refractaria al tratamiento: descartar hipomagnesemia
Hiperkaliemia	K >5,5 mEq/L	<ul style="list-style-type: none"> ECG alterado K >6,5-7,0 mEq/L (agudo) Aumento rápido del potasio 	<ol style="list-style-type: none"> Monitorizar frecuencia cardiaca, tensión arterial y ECG Suspender aportes de potasio (sueroterapia o alimentación) Leve (<7 mEq/L): además de 1 y 2, valorar resinas de intercambio iónico (resinCa, resinNa) 0,5-1 g/kg en enema con SG10% o SG33% (1-2 ml/kg) o vía enteral Moderada o grave (>7 mEq/L o alteración ECG), medidas a valorar en función del caso: <ul style="list-style-type: none"> SSF 0,9% i.v. 10-20 ml/kg Gluconato cálcico 10% 0,5-1 ml/kg diluido ½ en 5-10 min, monitorización ECG Bicarbonato sódico 1M (si acidosis metabólica) 1-2 mEq/kg diluido ½ en 10-20 min Furosemda i.v. 1 mg/kg Salbutamol inhalado o nebulizado 0,15 mg/kg (máx. 5 mg) o endovenoso 5 µg/kg (máx. 250 µg) en 15 ml de SG5% en 15 min Glucosa i.v. 0,5-1 g/kg + insulina rápida i.v. 0,1-0,2 UI/kg en 30 minutos, controlar glicemia Valorar depuración extrarrenal (hemodiálisis, diálisis peritoneal, hemofiltración)

.../...