



General | | Actualitzat el 18/04/2021 a les 12:17

Quan he de dur la meva criatura a Urgències?

El cap d'Urgències pediàtriques de Sant Joan de Déu ens explica els senyals d'alerta

[inici centrare port] Quan les nostres criatures tenen un **accident o emmalalteixen** se'ns encenen totes les alarmes. Sense coneixements mèdics i moltes vegades sense tampoc poder entendre bé què els passa o quin mal tenen perquè no ho saben explicar, les famílies ens sentim molt impotents i necessitem recórrer a un diagnòstic mèdic. **Però quins són els senyals que ens han de fer córrer a Urgències quan tenim criatures?**

La febre, la dificultat respiratòria, el dolor abdominal, els traumatismes o les intoxicacions són els 5 principals motius de consulta, segons el cap d'Urgències pediàtriques de l'Hospital Sant Joan de Déu, el **Dr. Carles Luaces**. Parlem d'aquestes situacions i de què ens ha de preocupar:

[no intext][guia urgencies criar]

[GotaVerdaPle] Febre:

[GotaVerdaBuit] És segurament el motiu de consulta més recurrent. En cas de febre és molt important **tenir present l'edat de la criatura**. No és el mateix un infant de dos mesos que un de 6 anys.

Una criatura de **menys de tres mesos** amb febre ha d'estar valorada sempre per un/a metge. A partir dels **18-24 mesos** hem de tenir clar que efectivament la febre és un senyal d'alarma, però podem esperar 24/48 hores d'evolució sempre que no hi hagi **signes d'afectació de l'estat general** com, per exemple, lesions a la pell, vòmits sense parar, plors constants o dificultats respiratòries. En aquests darrers casos, és important recórrer urgentment a l'hospital o a l'atenció primària.

En cas que la febre no estigui acompanyada d'altres símptomes, i la criatura respiri bé i tingui bon color, podem **aplicar antitèrmics** si hi ha malestar o dolor, i esperar **un o dos dies** per veure com evoluciona la malaltia. Si passa aquest temps la febre no remet, s'ha de consultar amb el/la metge.

Aquest marge, sempre que no hi hagi altres signes de gravetat, facilita moltes vegades el diagnòstic perquè si anem immediatament al CAP o a l'hospital quan la nostra criatura fa febre, no donem temps que la malaltia doni la cara i es pugui fer un diagnòstic precís.

[tornar index]

[intext1]

[GotaVerdaPle] Petèquies:

[GotaVerdaBuit] Les petèquies són petites hemorràgies cutànies i pot ser senyal d'una malaltia greu. És per això que si n'identifiquem en el cos de la nostra criatura, és important anar de forma urgent a l'hospital o al CAP perquè facin una valoració mèdica. **Com sabem que són petèquies?** Són lesions petites de color vermell de la mida del cap d'una agulla que **no desapareixen quan estires la pell del teu fill/a**. No s'han de confondre amb els exantemes vírics, que són també



erupcions vermelles a la pell relativament freqüents en un quadre viral i que remeten amb el curs de la malaltia.

[tornarindex]

[GotaVerdaPle] Cremades:

[GotaVerdaBuit] Quan tenim una lesió per cremada, primer hem de valorar la gravetat. En casos greus, convé **trucar el 112** i requerir una ambulància perquè com més aviat s'actui sobre la cremada de la criatura, millor.

En el cas de cremades més petites, el primer que cal fer és baixar ràpidament la temperatura aplicant **aigua freda** sobre la lesió. És aconsellable donar analgèsic si la criatura refereix dolor, però si la cremada no passa de l'envermelliment, i per tant és superficial, no cal recórrer d'urgència a un centre mèdic.

Si en canvi, veiem que la cremada és més profunda i evoluciona amb butllofes, llavors sí que convé que hi hagi una valoració mèdica de la lesió. És important tenir en compte que no s'han d'aplicar substàncies com la pasta de dents, ni res de tot això. El que sí que es recomana és netejar bé la ferida amb **aigua i sabó**, perquè la pell fa de una barrera i quan està danyada pot ser una vida d'accés de gèrmens a l'organisme.

[tornarindex]

[intext2]

[GotaVerdaPle] Dificultats respiratòries:

[GotaVerdaBuit] Sempre que una criatura evidenciï dificultat respiratòria, cal fer una valoració mèdica urgent. Com identifiquem aquestes dificultats? Quan una criatura té problemes respiratoris normalment respira de tal manera que se li marquen les costelles i ho fa més de pressa. **Més de 50 respiracions per minut** en criatures es considera dificultat respiratòria. Cal sempre acudir a un centre mèdic perquè aquests quadres són evolutius i, per tant, la tendència és a l'empitjorament.

[tornarindex]

[GotaVerdaPle] Traumatismes:

[GotaVerdaBuit] Depèn molt del traumatisme. Evidentment els més preocupants són els traumatismes craneals però dins d'aquests n'hi ha de més i menys perillosos. En aquest sentit, el frontal és menys delicat que l'occipital o lateral.

Els signes que ens han de preocupar són la tendència a la **somnolència** fora de les hores de son, els **vòmits recurrents** o una **pèrdua de coneixement de més d'un minut**. És important saber que en aquests casos no es fa radiografia perquè no aporta informació útil per aquest tipus de traumatismes, i que es reserva el TAC per a sospites de lesió cerebral.

[noticiadiari]96/156[/noticiadiari]

[tornarindex]

[GotaVerdaPle] Quadres intestinals:

[GotaVerdaBuit] El que més preocupa en quadres d'infecció intestinal és la **deshidratació**. Però això és més probable en criatures petites. En nens més grans que ja tenen set, i veuen aigua per si sols, no és tan freqüent.

Per sota els 2/3 anys, si veiem que la criatura no menja, té els ulls enfonsats, fa menys pipí, té la boca o la llengua seca, sí que hem de recórrer a l'hospital/CAP perquè valorin el seu estat.

Per altra banda, **no cal ser molt estrictes amb la dieta**. Anys enrera es recomanava una dieta tova en aquests casos però ara s'aconsella una dieta normal i variada, menjar sovint i en poca quantitat.

[tornarindex]

Truca al 112 o ves immediatament a urgències si:

Pell:

- Mala coloració, pal·lidesa, to de pell blavosa o grisosa
- Aparició sobtada de: taques a la pell, inflamació dels llavis o les parpelles (sospita d'al·lèrgia) amb dificultat per respirar, vòmits o marejos

Comportament:

- No respon als estímuls
- Irritabilitat o somnolència excessiva
- Moviments anormals (convulsions)

Respiració

- Dificultat greu per respirar: es marquen les costelles, respira molt ràpidament o fa pauses o apnees, endormiscat
- Ennuegament i dificultat per respirar o vòmits/salivació constant

Accidents

- Ferida profunda amb sagnat constant que no remet després d'aplicar-hi durant 10 minuts
- Fractura oberta (es veu l'os)
- Cop al cap amb pèrdua de coneixement

Ves a urgències si:

Pell:

- Taques vermelles a la pell que no desapareixen en pressionar
- Aparició sobtada de taques a la pell o inflamació dels llavis o parpelles sense altres símptomes

Febre:

- Bebè de menys de 3 mesos amb febre ($>38^{\circ}\text{C}$)
- Febre que associï qualsevol ítem de l'apartat superior (pell, comportament, respiració)
- Febre de més de $40,5^{\circ}\text{C}$

Gastrointestinal:

- Bebè de menys d'1 mes que rebutja preses de lactància
- Vòmits persistents o diarrea abundant i freqüent durant més de 24h, ulls enfonsats, fa poc pipí
- Vòmits repetits i fort mal de cap
- Ingesta d'objecte, sobretot piles i imants
- Mal de panxa fort, continuu o que empitjora

Respiració:

- Dificultat per respirar: es marquen les costelles, respira de pressa, xiula al respirar

Comportament:

- Mareig, pèrdua de força
- Expressa pensaments suïcides

Accidents:

- Traumatisme amb deformitat aparent
- Ferida profunda que necessita sutura
- Ingesta de productes tòxics o sobredosi de medicaments.

No urgent, demana consulta al teu/teva pediatre/pediatra SI:

Pell:

-Taques a la pell que desapareixen
en pressionar

Respiració:

-Tos o mocs sense dificultat
per respirar

Febre:

-Bebè entre 3 i 24 mesos amb temperatura
>39°C sense símptomes d'alarma
(apartats anteriors)
-Febre superior a 38°C durant més de 5 dies

Altres:

-Dolor d'oïda durant més de
dos dies
-Ull vermell o picor ocular

Gastrointestinal:

-Vòmits i/o diarrea sense símptomes d'alarma (apartat anterior - gastrointestinal)
-Mal de panxa no molt intens que ve i marxa.

[ficentrareport][enquestaregistre]