

## Urgencias

Se dan indicaciones generales, para superar los cuadros más simples, pero, **siempre ir evaluando al niño**, si el cuadro no mejora o se complica, **consultar médico** y/o acudir a Servicio de Urgencia. La posología siempre es: 5 gotas en niños menores de 10 años, 10 gotas en niños mayores de esa edad.

### 1) Cólicos del lactante:

- a) Insistir en sacar gases y sobar guatita con aceite de oliva caliente, en sentido de los punteros del reloj.
- b) Dar Chamomilla d3 o d6 5 gotas cada ½ -1-2 horas, según dolor.
- c) Dar 1 cucharadita de agua de semillas de hinojo o comino (previamente tostada y hervida), antes de la leche.

### 2) Dolor de oídos:

- a) Levisticum compuesto 5 gotas cada ½-1-2-3 horas según dolor.
- b) Poner calor local.
- c) Hacer una compresa de cebolla o colocar ½ cebolla calentada en sartén, envuelta en pañal con precaución (sin aceite y sin quemar).

### 3) Dolor abdominal:

- a) Dar agua de manzanilla, menta o cedrón.
- b) Chamomilla d3 o d6 5-10 gotas cada ½-1-2-3 horas según dolor.
- c) Calor local o sobar con aceite oliva caliente.
- d) Considerar maniobras para favorecer defecación.
- e) Si se sospecha que es por constipación aguda, colocar un supositorio de vaselina para favorecer defecación.
- f) Si el dolor va en aumento, no cede, aparecen vómitos, o el aspecto del niño se deteriora, consultar médico o acudir a S. de Urgencia.

### 4) Vómitos con o sin diarrea:

- a) Lo primero; 1-2 vómitos no son una urgencia. Valorar la situación.
- b) Si tiene más de 3-4 vómitos, hidratar y reponer pérdidas **de a poco**. Dar sales de rehidratación (pedialyte o rehsal 60) 1 -2 tazas en 2-4 horas, fraccionado a sorbos o a cucharadas. Si no las aceptas intentar con agua de arroz con azúcar o bebidas de deportista (tipo gatorade).
- c) Ipecacuana d6 (o drosera ipeca compuesta) 5-10 gotas cada ½ -1-2-3 horas según necesidad.

- d) En caso diarrea, preocuparse de dar líquidos, para evitar deshidratación. Hacer dieta blanda, siempre suspender lácteos.
- e) Si los vómitos continúan o se agrega mucho decaimiento o compromiso de conciencia, acudir a S. de Urgencia.

**5) Fiebre** (remitirse a capítulo correspondiente)

**6) Convulsión febril:** Si es primera vez, acudir de inmediato a Servicio de Urgencia. Preocuparse de facilitar la respiración, posicionar la cabeza de lado, para evitar atoros, por si hay vómitos. Mantener la calma, manejar con cuidado hasta el centro asistencial.

**7) Crisis de Laringitis Obstructiva:**

- a) La tos de laringitis es una tos perruna o de foca, seca con disfonía. Generalmente las crisis son en la noche, en caso de episodio de ahogo, con dificultad o apremio para respirar:
- b) Evitar el calor y las cosas calientes.
- c) Dar líquidos fríos y desabrigar.
- d) Poner al niño, a respirar aire frío del freezer o congelador, por 10-15 min.
- e) Dar Bryonia/spongia compuesta cada 10 minutos, hasta que disminuya crisis.
- f) Si ahogo persiste o al toser el niño se pone morado (hay cianosis), debe acudir a S. de Urgencia.

**8) Crisis de Asma o Bronquitis Obstructiva (SBO):**

- a) En la crisis de ahogo del asma o SBO, el niño tiene dificultad, ahogo o apremio por eliminar el aire. Estará con tos seca o con flemas, con ruidos pulmonares tipo sibilancias (Ronroneo o silbidos de pecho).
- b) Dar Arsenicum album d6 o Kalium carbonicum d6, 5-10 gotas cada 10-30 minutos, hasta que la crisis ceda.
- c) Si no mejora, usar inhalador salbutamol, (con aerocámara en menores de 12 años). Hacer 2 puff cada 20 minutos por 3 veces.
- d) Si ahogo persiste o al toser el niño se pone morado (hay cianosis) o está muy decaído, debe acudir a S. de Urgencia.

