

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.

