



Ha disminuït molt el número de nens que acudeixen a les consultes des de la declaració de l'estat d'alarma. El fet que els nens estiguin confinats a casa i no vagin a la llar d'infants o a l'escola, fa que no es contagiïn de coronavirus, però tampoc dels virus que causen les malalties infeccioses habituals; i per altra banda, tots els centres sanitaris estan atenent totes les consultes que es pot via telefònica, així com realitzant el seguiment del nen sa i posant les vacunes segons marca el calendari fins els 15 mesos de vida. No obstant, hi ha un tercer motiu que fa que els pares evitin trepitjar els hospitals i les consultes pediàtriques en aquests dies tan complicats: la por al contagi per coronavirus. Als pediatres ens amoïna que el confinament retardi el diagnòstic d'algunes malalties, o que arribin als serveis d'urgències molt evolucionades. És per això que creiem oportú elaborar una guia de símptomes pel que heu de consultar en cas que el vostre fill o filla els presenti. Sempre que sigui possible prioritzeu d'entrada el contacte telefònic o telemàtic amb el vostre pediatre, perquè valori la necessitat d'acudir a la consulta o a urgències. Potser la vostra consulta es pot resoldre o fer-ne el seguiment per telèfon, sense necessitat d'exposar-vos a riscos innecessaris.

No obstant, si creieu que és necessari anar a la consulta o a urgències tingueu en compte que els centres sanitaris tenen organitzats circuits diferents per a separar pacients amb sospita de coronavirus de la resta. Igualment preneu una sèrie de mesures:

- mantenir els nens al cotxet
- els més grans d'un any han de portar mascareta
- evitar que s'acostin a altres nens o adults
- evitar que toquin el mobiliari de la sala d'espera i de la consulta
- rentar-los les mans abans i després de sortir del centre (amb aigua i sabó o solució hidroalcohòlica)
- ensenyar-los a tossir tapant-se la boca amb el colze

Motius de consulta urgents

1. Febre

Tot i que la febre és el principal motiu de consulta a Urgències, no sempre que un nen tingui febre és necessari acudir a Urgències. Cal una valoració urgent en:

- Menors de 3 mesos
- Temperatura > 41°C

- Malaltia crònica de base (cardiopatia, immunodeficiència, càncer en tractament quimioteràpic)
- Síntomes d'alarma:
 - Rigidesa de nuca: només es pot explorar en el nen de més d'un o 2 anys i que col.labora. Hi ha rigidesa de nuca si el nen és incapaç d'aguantar un full de paper amb la barbata (amb la boca tancada) sobre el pit. La febre alta pot provocar rigidesa de nuca, essent necessari baixar-la per comprovar que persisteix.
 - Convulsions
 - Petèquies : taques puntiformes de color vermell que no desapareixen a l'estirar la pell del voltant
 - Hipoactivitat important . La febre pot fer que el nen estigui decaigut, per tant, consultarem amb urgència només si l'hipoactivitat persisteix malgrat haver aconseguit baixar la temperatura
 - Dificultat respiratòria: el nen panxega o respira més depressa de l'habitual i/o la pell s'enfonsa entre les costelles

Trobareu més informació sobre la febre [aquí](#).

2. Dificultat respiratòria

La dificultat per respirar es pot detectar observant com respira el nen, si respira més depressa de l'habitual, panxega o se li enfonsa la pell entre les costelles al respirar. De vegades la dificultat respiratòria s'acompanya d'altres símptomes que ens donaran pistes de la causa com tos seca, xiulets o la típica tos “de gos” (perquè s'assembla al lladruc d'un gos).

3. Dolor que no millora

Un dolor que no millora amb els analgèsics habituals ha de ser valorat, especialment si és un dolor abdominal intens i continu, i en el cas dels nens, el dolor testicular, ja que en ambdós casos cal destartar un procés quirúrgic.

4. Traumatisme cranial amb signes d'alarma

La majoria de traumatismes cranials que pateixen els nens són banals i no necessiten atenció urgent. Però en menors d'un any, si el mecanisme de lesió ha estat contundent o apareixen alguns d'aquests símptomes cal una valoració pediàtrica urgent:

- Pèrdua de consciència
- Somnolència excessiva, dificultat per despertar-lo.
- Confusió, desorientació.

- Plor persistent, irritabilitat.
- Mal de cap continu o de gran intensitat.
- Convulsions.
- Debilitat o adormiment de qualsevol membre.
- Alteracions visuals, asimetria en la mida de les pupil·les.
- Aparició de sang o d'un líquid pel nas o les orelles.
- En general, davant qualsevol símptoma o signe que considereu anormal o us preocupi.

5. Convulsions

Les convulsions poden ser degudes a moltes causes, però la causa més freqüent (i benigna) sol ser la febre. En general es manifesten amb una pèrdua brusca de la consciència, el cos pot posar-se rígid i començar amb sacsejades o quedar completament flàccid. També és freqüent la mirada perduda, la boca tancada amb molta força i que els llavis es posin blaus. Sol durar poc temps, generalment menys de 5 minuts. Quan acaba l'episodi, el nen té tendència a adormir-se, i durant uns minuts pot semblar confós.

Què cal fer davant una convulsió?

- Intentar mantenir la calma
- Col·locar el nen de costat (en posició de seguretat) i evitar que es pugui donar cops amb el mobles i objectes del seu entorn
- No introduir res a la boca
- Si té febre, pot administrar un supositori de paracetamol (no administrar res per la boca)

Un cop cedeix la convulsió és convenient que el nen sigui valorat pel pediatre per determinar-ne la causa. Si no cedeix en 5 minuts acudeix al centre sanitari més proper o truqui al 112.

Altres tipus de pèrdua de consciència o de símptomes neurològics també són tributaris de valoració urgent.

6. Diarrees i vòmits

La causa principal de les diarrees i els vòmits és la gastroenteritis aguda, i el risc principal és la deshidratació, deguda a les pèrdues de líquids i sals minerals, sobretot com més petit és el nen. Per això el fonamental és oferir que el nen begui molts líquids per reposar aquestes pèrdues en forma de solucions de rehidratació oral, disponibles a les farmàcies en sobres o ja en forma líquida. NO S'ACONSELLEN LES BEGUDES ISOTÒNIQUES perquè el seu contingut en sucre i minerals no és adequat. Si el nen té gana pot fer una dieta pràcticament normal evitant aliments molt ensucrats o molt grassos. És fonamental mantenir l'alletament matern o la fórmula habitual en els lactants.

Si el nen no és capaç de reposar les pèrdues amb els líquids que pren, per vòmits que no cedeixen o per

moltes deposicions molt abundants, pot deshidratar-se, i cal que consulteu al vostre pediatre. Si el nen està molt decaigut, els llavis i la boca estan secs, plora sense llàgrima, porta moltes hores sense orinar o té els ulls enfonsats, és necessària una avaluació mèdica urgent.

Trobareu més informació sobre la gastroenteritis aguda [aquí](#)

7. Traumatismes amb deformitat, ferides per suturar, cremades

- Els traumatismes que es originen dolor i incapacitat per moure l'extremitat afectada i / o deformitat, cal consultar, ja que cal descartar la presència d'una fractura.
- Les ferides obertes o mossegades d'animals han de ser valorades les primeres hores.
- En el cas de cremades cal consultar sempre que sigui profunda (no fa mal), hi hagi moltes butllofes o són butllofes grans, si és extensa o afecta a les mans, el coll, les articulacions, els genitals o la planta del peu, i si són cremades produïdes per foc, substàncies càustiques o electricitat.

8. Ingesta de substàncies tòxiques o medicaments no indicats

Si creu que el nen ha pogut ingerir o inhalar una substància tòxica:

- Separeu la substància tòxica de l'infant: en cas que la tingui a la boca intenti retirar-la amb cura, i si la substància ha tacat la roba tregui-li la roba i netegi la pell amb aigua.
- Truqui a TOXICOLOGIA: 91 562 04 20.
- No intenti provocar el vòmit.
- No intenti neutralitzar el tòxic amb llet ni oli ni cap altra substància.
- Si li indiquen anar a el metge, porti sempre l'envàs original.

9. Reaccions al·lèrgiques

Si apareix una erupció a la pell que pica molt, o s'inflen parts toves com parpelles, llavis, etc, dificultat per respirar i/o vòmits o altres símptomes digestius després de la ingesta d'un aliment, o d'un medicament o de la picada d'una abella, cal consultar immediatament perquè pot ser necessària l'administració de medicaments per revertir els símptomes.

10. Malalties cròniques i nounats

Els nens amb malalties cròniques com cardiopaties, malalties oncològiques o metabòliques (per exemple la diabetis) tenen tendència a la descompensació de les seves malalties davant alguns processos aguts com per exemple una infecció o una gastroenteritis. Per això, cal que els pares de nens amb malalties cròniques consultin més precoçment davant de qualsevol símptoma que els preocupi.

Síntomes pel que heu de consultar malgrat l'estat d'alarma per coronavirus. Abril 2020

Un grup especial, encara que estrictament no són pacients crònics, són els nounats. Davant de qualsevol símptoma com a rebuig de l'aliment, canvi de coloració, plor continu o irritabilitat, consulteu al vostre pediatre.

Trobareu informació ampliada i concreta [aquí](#)

(Guia práctica de primeros auxilios para padres. Hospital Universitario Niño Jesús. Madrid)