



PROTOCOLO DE VALORACIÓN TELEFÓNICA

Para Demandas Asistenciales de

DIFICULTAD RESPIRATORIAS

TD A16

Plan consensuado por Grupo de trabajo de Guías Triaje EPES-PAUE

Modificaciones Febrero 2012

Modificaciones Julio 2017

Modificaciones **Mayo 2018**

INTRODUCCIÓN:

La disnea es un motivo de demanda muy frecuente, que requiere, en la mayoría de las ocasiones, la activación de recursos, fundamentalmente por la potencial gravedad del cuadro. Por tanto es necesario que la valoración telefónica sea lo suficientemente sensible para detectarnos precozmente esos casos cuyos síntomas y signos nos indiquen la gravedad del caso.

Podemos definir la disnea como la sensación subjetiva de “falta de aire”, con características diferentes en función de su origen. Destacando que las causas pulmonares y cardíacas representan aproximadamente el 70 % de los casos. Siendo atribuibles el resto de los casos a causas hemáticas, psíquicas, endocrinas y neuromusculares.

PUERTA DE ENTRADA:

Toda llamada en la que refieran *ahogo, asfixia, falta de aire, dificultad para respirar, disnea, “fatiga”* (entendiéndose esta como “cansancio” al realizar determinada actividad física, o incluso en reposo). También pueden presentarse usuarios utilizando términos como “*angustia*”, “*agobio*” y “*sofoco*”.

El objetivo inicial, como en todos los casos de triaje telefónico, es detectar con el mínimo número de preguntas esos casos que requieren una actuación médica inmediata, pudiendo retrasarse, ampliando el interrogatorio, para esas demandas cuya gravedad parezca menor *a priori*.



PREGUNTAS:

******* En niños (< o = 14 años): Solicitar ESCUCHA**

1.- ¿Cómo ha empezado la asfixia?

- a) De repente / súbitamente / de forma aguda
- b) Poco a poco / lentamente / de forma progresiva

2.- ¿Padece de alguna enfermedad?

- a) Sin antecedentes
- b) De los bronquios (EPOC)
- c) Asma.
- d) Del corazón (especificar)
- e) Está incluido en “Programa Aire” o “Programa Corazón”
- f) Utiliza oxígeno domiciliario
- g) Ha necesitado ingresos previos por el mismo cuadro.
- h) Otros (especificar)

3.- ¿La dificultad al respirar le impide hablar?

- a) No tiene dificultad para hablar
- b) Habla con dificultad (palabras entrecortadas/ No puede hablar)
- c) Habitualmente no habla

4.- Aparte de la asfixia, ¿presenta algo más?, ¿se queja de algo más?

- a. NO.
- b. Confusión, alteración del nivel de conciencia o pérdida de conocimiento
- c. Dolor torácico
- d. Tos, expectoración
- e. Hemoptisis (sangre abundante acompañada de tos)
- f. Hinchazón de las piernas / varices / flebitis
- g. “Respira con la barriga”
- h. Fiebre
- i. Coloración azulada
- j. Ruidos respiratorios
- k. Síntomas catarrales
- l. Sudoración fría profusa
- m. Otros (especificar)

***** Si no intervino el coordinador ni saltó una alerta solicite una ESCUCHA**

CONSEJOS:

- Tranquilice al paciente y a familiares.
- Posición sentada.
- Quitar la ropa apretada.
- No administrar alimentos ni bebidas.
- Si utiliza inhaladores, adminístrelos mientras llega la asistencia.
- Procure una buena ventilación en la habitación del paciente.



CRITERIOS DE ACTIVACIÓN DE RECURSOS:

| Reglas | RESPUESTAS | TIPO | NIVEL TR | TR | PRIO | |
|-----------------|-------------|---|------------------|----|------|---|
| Regla 1 | 1a+3b | de repente/No habla | T - Tipo Recurso | R1 | 061 | 1 |
| Regla 2 | 1a+2b+3a | de repente, de los bronquios, puede hablar | T - Tipo Recurso | R2 | EM | 2 |
| Regla 3 | 1a+2c | de repente, asma | T - Tipo Recurso | R1 | 061 | 1 |
| Regla 4 | 1a+2d | de repente, corazón | T - Tipo Recurso | R1 | 061 | 1 |
| Regla 5 | 2e | Programa Aire/Corazón | T - Tipo Recurso | R1 | 061 | 1 |
| Regla 6 | 2b+3b | Ante. Bronquios, No Habla | T - Tipo Recurso | R1 | 061 | 1 |
| Regla 7 | 2c+3b | Ant. Asma, No Habla | T - Tipo Recurso | R1 | 061 | 1 |
| Regla 8 | 2b+4b | Ant. Bronquios, Alt. Consciencia | T - Tipo Recurso | R1 | 061 | 1 |
| Regla 9 | 2c+4b | Ant. Asma, Alt. Consciencia | T - Tipo Recurso | R1 | 061 | 1 |
| Regla 10 | 2d+4b | Ant. Cardiacos, Alt. Consciencia | T - Tipo Recurso | R1 | 061 | 1 |
| Regla 11 | 2b+4c+4l | Ant. Bronquios, Dolor Torácico, sudoración | T - Tipo Recurso | R2 | EM | 2 |
| Regla 12 | 2b+4c+3a | Ant. Bronquios, Dolor Torácico, puede hablar | T - Tipo Recurso | R2 | EM | 2 |
| Regla 13 | 2d+4c | Ant. Cardiacos, Dolor Torácico | T - Tipo Recurso | R1 | 061 | 1 |
| Regla 14 | 2b+4g+3a | Ant. Bronquios, Respiración Abdominal, puede hablar | T - Tipo Recurso | R1 | 061 | 1 |
| Regla 15 | 2c+4g | Asma, Respiración Abdominal | T - Tipo Recurso | R1 | 061 | 1 |
| Regla 16 | 2d+3b | Ant. Cardiacos, No habla | T - Tipo Recurso | R1 | 061 | 1 |
| Regla 17 | 2d+4g | Ant. Cardiacos, Respiración Abdominal | T - Tipo Recurso | R1 | 061 | 1 |
| Regla 18 | 1a+2a+4b | De repente, Sin Antecedentes, Alt. Consciencia | T - Tipo Recurso | R1 | 061 | 1 |
| Regla 19 | 1a+2a+4c | De repente, Sin Antecedentes, Dolor Torácico | T - Tipo Recurso | R1 | 061 | 1 |
| Regla 20 | 1a+2a+4f | De repente, Sin Antecedentes, flebitis | T - Tipo Recurso | R1 | 061 | 1 |
| Regla 21 | 1a+2a+4g | De repente, Sin Antecedentes, Respiración Abdominal | T - Tipo Recurso | R1 | 061 | 1 |
| Regla 22 | 1b+2a+3a+4h | Progresiva, sin antecedentes, puede hablar, fiebre | T - Tipo Recurso | R2 | EM | 3 |
| Regla 23 | 1b+2a+3a+4d | Progresiva, sin antecedentes, puede hablar, tos/expectoración | T - Tipo Recurso | R2 | EM | 3 |
| Regla 24 | 4e | hemoptisis | T - Tipo Recurso | R2 | EM | 2 |
| Regla 25 | 2g+3b | Ingresos previos, no habla | T - Tipo Recurso | R1 | 061 | 1 |
| Regla 26 | 1b+4i | Progresiva, coloración azulada | T - Tipo Recurso | R2 | EM | 2 |
| Regla 27 | 1a+4j | De repente, ruidos respiratorios | T - Tipo Recurso | R1 | 061 | 1 |
| Regla 28 | 1a+4k | De repente, sudoración profusa | T - Tipo Recurso | R1 | 061 | 1 |
| Regla 29 | 1b+2a+3a+4a | Progresiva, sin antecedentes, habla, sin otros síntomas | T - Tipo Recurso | R2 | EM | 3 |



Regla Tipo **T** (061) con Prioridad **1**

Mensaje:

Posible EMERGENCIA, Active rápidamente Equipo de Emergencia 061, o en su defecto el Recurso de Soporte Vital Avanzado que corresponda (EM, TSC, ECA, etc.)

Regla Tipo **T** (EM) con Prioridad **2 o 3**

Mensaje:

Esta Demanda ha alcanzado Prioridad 2 o 3

Activar Recurso EM y lanzar REQUERIMIENTO al Coordinador