

Definiciones

Eventos de aparente amenaza a la vida. ALTE

Es aquel episodio inesperado y brusco que alarma al observador y representa para éste una situación de muerte inminente o real. Se caracteriza por la combinación de algunos de los siguientes signos: pausa respiratoria, ahogo o arcada, cambio de color (cianosis, palidez o rubicundez) y alteraciones en el tono muscular.

Eventos breves, resueltos e inexplicados. BRUE

Es un acontecimiento observado en niños menores de 1 año de edad, repentino y breve (de menos de un minuto de duración), resuelto en el momento de la consulta, caracterizado por al menos uno de los siguientes signos: cianosis o palidez, respiración irregular, ausente o disminuida, marcado cambio en el tono muscular (hiper o hipotonía) o alteración del nivel de capacidad de respuesta.

Para que surge el BRUE?

- Necesidad de definir de manera más precisa la situación y el riesgo del paciente.
- Evitar el uso excesivo de intervenciones médicas, ayudando a los médicos distinguir los bebés con menor riesgo.
- Un término más específico podría mejorar la atención clínica y la gestión de estos niños y sus familias.

- Las claves para un diagnóstico adecuado de BRUE son una detallada historia clínica centrada en el problema y un examen físico minucioso.

- Una diferencia central con el ALTE es que el diagnóstico de BRUE se basa en la forma en que el clínico caracteriza el evento, y no en la percepción de un cuidador que el evento era peligroso para la vida.

- La idea es proporcionar un enfoque para los lactantes de bajo riesgo.

Definición de BRUE:

- Duración del evento <1 minuto (Breve)
- Niño menor a 1 año de edad
- Se asocia con al menos una de las siguientes: cianosis o palidez; ausente, disminuido o respiración irregular; marcado cambio en el tono muscular (hipertonía o hipotonía); alteración del nivel de capacidad de respuesta
- No tienen ninguna condición que podría explicar el evento.
- Asintomático al momento de la consulta. (Resuelto) .

Pacientes que no son BRUE

- Tos
- Fiebre
- Diversos grados de dificultad respiratoria.
- Anormalidad de las vías respiratorias.
- Vómitos - Reflujo gastroesofágico

Criterios para la designación de menor riesgo

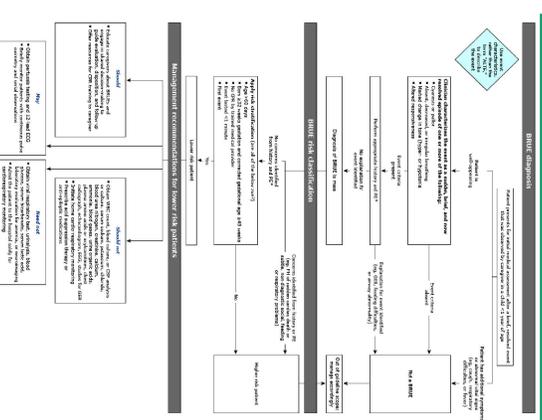
- Edad > 60 días
- La edad gestacional \geq 32 semanas y postconcepcional \geq 45 semanas
- No recurrente
- No requirió reanimación cardiopulmonar (RCP) realizada por personal de salud capacitado o persona altamente capacitada.
- No hay características en la historia de preocupación (por ejemplo, fiebre o infección, un posible abuso infantil, historia familiar de muerte súbita inexplicada, exposición a sustancias tóxicas)
- No hay hallazgos preocupantes examen físico (por ejemplo, hematomas, soplos cardíacos, organomegalia)

Recomendación para un adecuado ex.físico

- Medición de altura, peso y circunferencia craneana y la comparación de estos valores con los estándares para la edad y el sexo
- Medición de signos vitales, incluyendo la oximetría de pulso.
- Examen de los signos físicos de trauma (hematomas, subconjuntival o hemorragia retiniana, fontanela anterior tensa)
- Un examen neurológico, incluyendo el estado de alerta y el tono
- Evaluación de dificultad respiratoria u obstrucción de la vía aérea superior, incluyendo la evaluación de dimorfias faciales.
- Valoración del desarrollo, incluida la evaluación de los reflejos de desarrollo

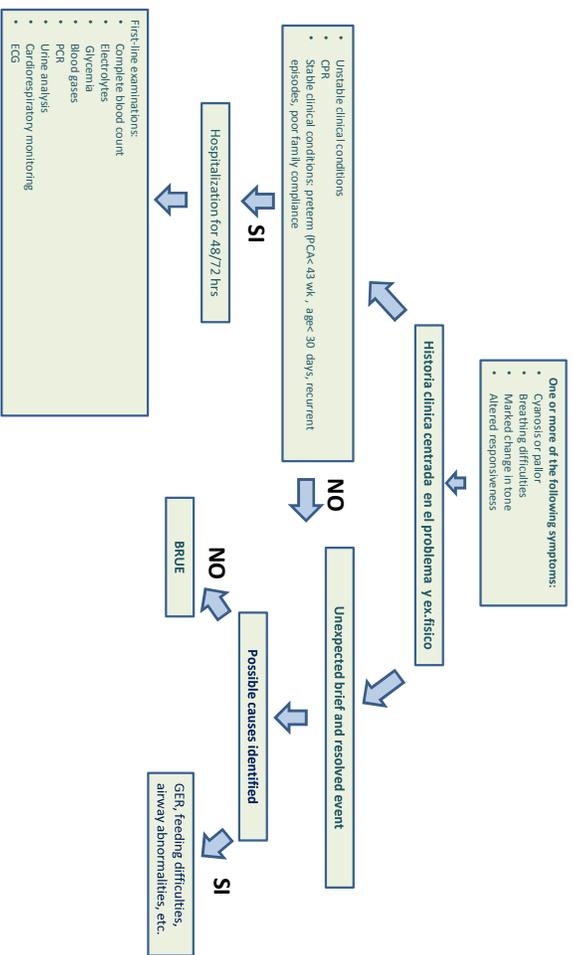
Acute events in infancy including brief resolved unexplained event (BRUE) [Michael](#)
[Conuin, MD](#) -
 Literature review current through: Sep 2016. | This topic last updated: Oct 11, 2011

Diagnosis, risk stratification, and recommended management of a brief resolved unexplained event (BRUE) in an infant

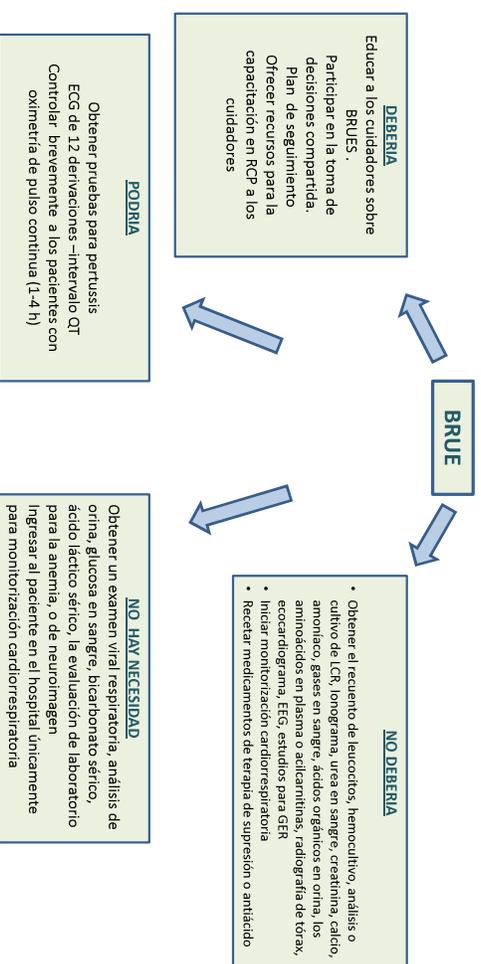


Copyright © 2016 American Academy of Pediatrics. All rights reserved. Reproduction of this document is prohibited without written permission from the American Academy of Pediatrics. This document is intended for informational purposes only. It is not a substitute for professional medical advice. Always consult your physician for more information. This document is not intended to be used as a substitute for professional medical advice. Always consult your physician for more information. This document is not intended to be used as a substitute for professional medical advice. Always consult your physician for more information.

Sugestivo ALTE/BRUE algoritmo



RECOMENDACIONES PARA PACIENTES DE BAJO RIESGO BRUE



Se recomienda para Manejo del niño con BRUE BAJO RIESGO siguientes directrices según la American Academy of Pediatrics (AAP) 2016.

- Educar a los cuidadores sobre BRUES, y el bajo riesgo para los niños con estas características. En particular, que no existe una relación conocida entre BRUE (con características de bajo riesgo) y el riesgo de síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL).
- Ofrecer recursos para la formación en reanimación cardiopulmonar (RCP).
- Participar en la toma de decisiones compartida sobre la evaluación adicional y disposición.
- Organizar un seguimiento con médico dentro de las 24 horas .
- Dar pautas para un sueño seguro.

