

BRONQUIOLITIS

INFORMACIÓN Y RECOMENDACIONES

- La mayoría de los medicamentos que se han probado para la bronquiolitis (broncodilatadores, corticoides, jarabes para la tos, mucolíticos y descongestionantes nasales) no han demostrado mejorar los síntomas. Además, varios de estos fármacos no son inocuos, y no son infrecuentes las intoxicaciones por errores en la dosificación y por ingesta accidental. No use medicamentos que no le recete su pediatra.
- La bronquiolitis está producida por virus y, por lo tanto, no responde al tratamiento con antibióticos.

¿Qué puedo hacer para prevenir la bronquiolitis?

- Lavar las manos frecuentemente, en especial antes y después de tocar al niño o a la niña, o a cualquier objeto que utilice.
- Evitar el contacto con personas acatarradas o con tos.
- Evitar los lugares concurridos, especialmente donde haya muchos/as niños/as como guarderías y parques infantiles.
- Evitar la exposición al humo del tabaco, pues empeora la evolución de la bronquiolitis.
- Se recomienda la lactancia materna, pues protege contra la bronquiolitis.

Hasta el momento no existe una vacuna para prevenir la enfermedad, aunque está en estudio y desarrollo.



BIBLIOGRAFÍA:

1. http://www.guiasalud.es/egpc/bronquiolitis/pacientes/01_que_es_bronquiolitis.html. Consultado el 05/03/2018
2. Sociedad Española de Neumología Pediátrica. http://www.neumoped.org/senp_bronquiolitis.htm. Consultado el 02/03/2018

AUTORÍA:

María Fernández Miaja, Mikel Díaz Zabala, Sara Sabin, Mónica García González, Mireia Arroyo Hernández, Javier González García, Marta de los Arcos Solas, Elvira Barrio Traspaderne, Juan Mayordomo Colunga, José Ignacio Pérez Candás.

Agradecemos a las personas ajenas a la clínica sus aportaciones para la mejor comprensión de este documento.



GOBIERNO DEL
PRINCIPADO DE ASTURIAS
CONSEJERÍA DE SANIDAD



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

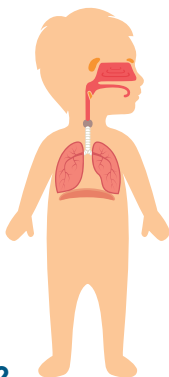


¿Qué es la bronquiolitis?

Es una infección respiratoria producida por virus (fundamentalmente el virus respiratorio sincitial o VRS) en la que se inflaman los bronquiolos, que son las vías aéreas más pequeñas que llevan el aire dentro del pulmón.

La mayoría de los casos se contagian en los dos primeros años de vida, pero solo algunos presentan una bronquiolitis. Suele ser un cuadro leve y pocas veces se requiere ingreso hospitalario.

Es más frecuente de noviembre a marzo.



¿Cómo se contagia?

La bronquiolitis se transmite de persona a persona, tocando objetos contaminados con el virus (juguetes, chupetes...) y luego tocándose los ojos, la nariz o la boca. También al respirar las gotas de pequeño tamaño que genera la persona que tiene el virus al toser o estornudar.



¿Hay casos más vulnerables que otros?

Sí. Los menores de 6 semanas, los nacidos prematuros y los que presentan otros problemas de salud como enfermedades de corazón, de los pulmones y deficiencias inmunológicas. En este grupo deben extremarse las medidas de prevención de la enfermedad.

Otros factores de riesgo para padecer una bronquiolitis son: asistencia a guardería, tener hermanos/as mayores, sexo masculino, tabaquismo pasivo y exposición al tabaco durante la gestación.



¿Cuáles son sus síntomas?

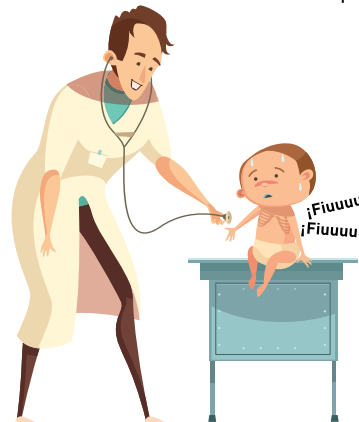
Al principio se produce un cuadro catarral (aumento de mucosidad y tos).

A partir del segundo o tercer día, se puede producir dificultad para respirar (respiración rápida, marcando las costillas o moviendo mucho el abdomen) y que se escuchen "silbidos" u otros ruidos.



También pueden presentarse dificultades para alimentarse al tener la nariz obstruida por la mucosidad, menor apetito y a veces vómitos o atragantamiento.

Puede aparecer fiebre, aunque no suele ir acompañada de infecciones bacterianas que precisen antibióticos.



¿Cuándo debo consultar a pediatría?

Es necesario que consulte a pediatría si:

- Respira muy rápido.
- La piel se hunde en las costillas.
- Rechaza o presenta dificultad para alimentarse.
- Está muy agitado/a o bien muy dormido/a.
- La fiebre es muy alta.
- Emite un quejido al respirar.
- Presenta color azul en los labios o las uñas espontáneamente o con la tos.
- Hace pausas respiratorias.

¿Qué estudios pueden ser necesarios durante la infección?

En la bronquiolitis aguda no suele ser necesario hacer ningún estudio.



¿Cuánto tiempo dura?

La evolución de la enfermedad es lenta y es necesario tener paciencia.

La enfermedad suele durar entre 7 y 12 días, pero la tos puede persistir durante muchos más días.

¿Qué tratamiento puedo hacer en casa?

- Antes de comer y de dormir conviene despejarles las fosas nasales haciendo un lavado nasal con suero fisiológico.
- Elevar un poco la cabecera de la cama/cuna ayuda a respirar algo mejor.
- Si aparece fiebre se puede administrar paracetamol o ibuprofeno (este último, en mayores de 6 meses).
- Para facilitar la alimentación se deben fraccionar las tomas, ofreciendo menos cantidad de alimento pero más frecuentemente.

