

BRONQUIOLITIS

Las Recomendaciones actuales de Orientación Preventiva y Educación (CARE)

¿Qué es Bronquiolitis?

- La bronquiolitis es causada por un **virus** que conduce a la inflamación de los tubos o las vías respiratorias que van hacia los pulmones junto con la nariz y la garganta.
- Esta es una infección muy común y se observa en muchos niños especialmente durante ciertas épocas del año. Debido a que es causada por un virus y no por bacterias los antibióticos no ayudarán.
- El RSV es uno de los virus que causa la bronquiolitis
- El virus se transmite por el aire y puede ir de persona a persona, especialmente con la tos o el estornudo. Los niños que están en la guardería a menudo pasan el virus pero incluso los niños que están en la casa se pueden contagiar de la bronquiolitis también.
- Algunos niños pueden tener bronquiolitis o **tos similar y resfríos varias veces en un año**. Éstos ocurren más a menudo durante el invierno y así puede parecer que su hijo está enfermo todo el tiempo durante la estación fría.
- Los niños que son muy jóvenes, tienen otros problemas de salud, o han nacido prematuros o no tienen las vacunas tienen más probabilidades de enfermarse.
- Los análisis de sangre y las radiografías no le dirán a su doctor si su niño tiene bronquiolitis pero a veces estos se piden si el doctor tiene preocupación por otras causas de fiebre y tos de su hijo.
- Algunos niños mejoran con tratamientos respiratorios pero no la mayoría. Su médico puede probar esto solo para ver si ayuda.
- Los síntomas desaparecen por sí mismos pero **toma tiempo**.

¿Qué debo esperar?

- Este tipo de enfermedad es similar a un **resfriado típico en adultos** pero parece diferente en los niños
- La congestión o la respiración que suena como la de un drogadicto especialmente en la nariz es muy común. Esta puede ponerse más fuerte a veces y peor por la noche. Su hijo también puede tener la que moquea o tiene moco verde/amarillo/blanco.
- Una fiebre leve puede ocurrir y puede ser tratada con paracetamol y/o ibuprofeno (Ibuprofeno solo si es mayor de 6 meses de edad).
- Pequeñas disminuciones en el apetito pueden ocurrir, pero su hijo aún debe **tomar líquidos**
- La tos puede también empeorar por la noche. Los niños a veces se ponen rojos cuando se tose mucho y a veces parece que están teniendo problemas para respirar. No es infrecuente pero si su hijo se pone azul, cojea o requiere intervención para respirar, tiene que ser evaluado.
- Es común una disminución en la actividad normal y algún aumento en las ganas de dormir.
- Sibilancias leves o un pulmón ruidoso es también de esperar.
- Esto puede ser contagioso, otras personas en la casa se pueden enfermar también

¿Qué puedo por mi hijo?

- Si respira muy mal por la nariz, puede utilizar **gotas de agua salina** para humedecer el moco y luego usar bulbo de aspiración para ayudar a limpiarla. (La congestión puede hacer más difícil la alimentación con el biberón)
- Hágalo cuando sea necesario, pero si se utiliza con demasiada frecuencia su niño podría tener más congestión.
- La mejor manera de hacerlo es poner unas gotas en una fosa nasal, cerca de la fosa nasal opuesta y mantenerla cerrada, apriete el bulbo. Colocar el bulbo en la fosa nasal con la solución salina y dejar de apretar. Hacer lo mismo en el otro lado. Esto puede repetirse.
- **¡No fume cerca del niño!** ¡Esto es muy importante! Fumar incluso lejos de su hijo puede causar problemas ya que el humo pasa fácilmente a la ropa y el pelo.
- Un humidificador de aire frío puede ser útil en la habitación de su hijo. Si no tiene uno de estos, hacer una ducha puede ayudar a aumentar la humedad en la habitación. Asegúrese de que el humidificador está limpio de hongos ya que pueden acumularse en los humidificadores viejos

¿Sabía Que?

ACETAMINOPHEN TYLENOL
MOTRIN, ADVIL IBUPROFENO

Muchos medicamentos tienen más de un nombre
debido a los tipos genéricos y de marca

Los tipos genéricos y de marca funcionan de la
misma manera

Ibuprofen/Motrin solo puede ser dado a los niños de
más de 6 meses

- El acetaminofeno (paracetamol) puede usarse para las fiebres leves cada 4 horas en la dosis apropiada. Asegúrese y lea las instrucciones del envase o las indicaciones de su médico
- El Ibuprofeno puede usarse también para las fiebres leves pero se administra cada 6 horas en las dosis apropiadas y solamente para los niños mayores de 6 meses de edad
- Si a su hijo se le recetó un inhalador o nebulizador continúe utilizándolo en casa cada 4 horas mientras su hijo esté enfermo
- Seguro su hijo no querrá comer tanto como lo habitual pero asegúrese de que esté bebiendo líquidos y mojando los pañales u orinando. No puede beber tanto como siempre o mojar tantos pañales como de costumbre, pero si todavía está mojando al menos unos pañales, esto es buena señal.
- La congestión puede hacer más difícil la alimentación en biberón

- Ocasionalmente la ayuda para la respiración en bibe Albuterol. A menudo no ayuda. Su muda. Su mspiraciónalmentaciaciónalmenta
- Otros medicamentos no son útiles para la tos y la congestión. **No se recomienda usar medicamentos sin receta para la tos y la congestión y pueden ser peligrosos** en algunos niños

¿Sabía usted qué?

LOS ANTIBIÓTICOS NO TRATAN LAS INFECCIONES VIRALES

EL uso excesivo de antibióticos puede hacer las infecciones bacteriales futuras más difíciles de tratar

- Asegúrese de lavarse las manos y evite a otras personas enfermas tanto como sea posible. Su niño puede regresar a la guardería pero puede enfermarse otra vez y puede diseminar el virus
- Permita que su hijo descanse mucho y evite demasiada actividad que puede empeorar las sibilancias
- Consulte a su médico de atención primaria o de cabecera para asegurarse de que su niño está mejorando y asegúrese de que esté al día con las vacunas y la atención médica.
- Mantenga y abrace a su hijo, léale libros, cántele. Da miedo sentirse enfermo, la distracción le ayudará a sentirse mejor.
- A veces dormir en una posición vertical facilita la respiración. Ponga toallas debajo del colchón (nunca debajo de su bebé) para ayudar a elevar el colchón

¿Cuánto tiempo mi hijo estará enfermo?

- La congestión y la tos típicamente duran alrededor de 7 a 10 días pero pueden continuar más tiempo
- Los niños se pueden poner un poco peor después de unos días. Entre 4 a 7 días su hijo puede tener una más significativa crisis de tos y congestión y de ahí debería empezar a mejorar
- Si se desarrolla fiebre es probable que esta no dure todo el curso completo de la enfermedad pero puede durar unos 4 días
- A continuación las preocupaciones que deben llevar a que su niño reciba atención inmediata.

¿Cuándo debo prestar inmediata atención?

- Si su hijo tiene fiebre y menos de 4 meses de edad debe ser visto por su médico de atención primaria.
- Además si es que la fiebre dura más de 5 días, todos los días, comuníquese a su PCP.
- Si es que su hijo tiene otras condiciones de salud tales como problemas cardíacos y pulmonares, o fue un bebé prematuro
- Si es que su niño no está al día con las vacunas
- Si es que su niño no está respirando o se puso azul o púrpura cuando está tratando de respirar
- Si es que su hijo tiene sibilancias o tiene sonidos pulmonares que son muy fuertes
- Si es que su niño está respirando mucho más rápido de lo habitual o se ve cansado con la respiración
- Si es que el niño vomita o tiene dificultad para respirar por culpa de la tos
- Si es que su hijo tiene que usar los músculos accesorios (usando su estómago para respirar o retracciones de las costillas) y está notando un gran esfuerzo para respirar
- Si es que le dieron un nebulizador o un globo y su hijo necesita usarlo más seguido que cada 4 horas
- Si es que su niño no está bebiendo ningún líquido o no está orinando o mojando pañales
- Si es que su niño está vomitando con frecuencia
- Si es que su niño no está actuando normalmente, constantemente está durmiendo u otras actividades o muestra síntomas que son de relevancia para usted y su médico