



Bronquiolitis

Bronchiolitis (Spanish)

La bronquiolitis (bron-quio-li-tis) es una infección del sistema respiratorio causada por un virus, generalmente por el virus sincitial respiratorio (respiratory syncytial virus, RSV). Otros virus que también pueden causar la infección son la gripe, el resfriado común, el metapneumovirus humano y el adenovirus. Se trata de virus muy contagiosos. Una persona contrae el virus cuando toca o inhala el rocío, el drenaje (secreciones pulmonares), la mucosidad o saliva de una persona infectada, provenientes de su nariz o boca.

La bronquiolitis afecta las vías respiratorias pequeñas (bronquíolos) que se ramifican de las vías respiratorias más grandes (bronquios) (Imagen 1). Los bronquíolos se inflaman, se estrechan y se llenan de mucosidad, dificultando la respiración.

La bronquiolitis afecta con mayor frecuencia a los niños menores de 2 años en otoño e invierno. Un niño puede infectarse más de una vez cada temporada.

Síntomas tempranos

- Secreción nasal y nariz congestionada
- Fiebre
- Tos leve
- Irritabilidad

Síntomas posteriores

- Respiración rápida y superficial
- Pausas en la respiración durante 15 a 20 segundos o más tiempo (apnea)

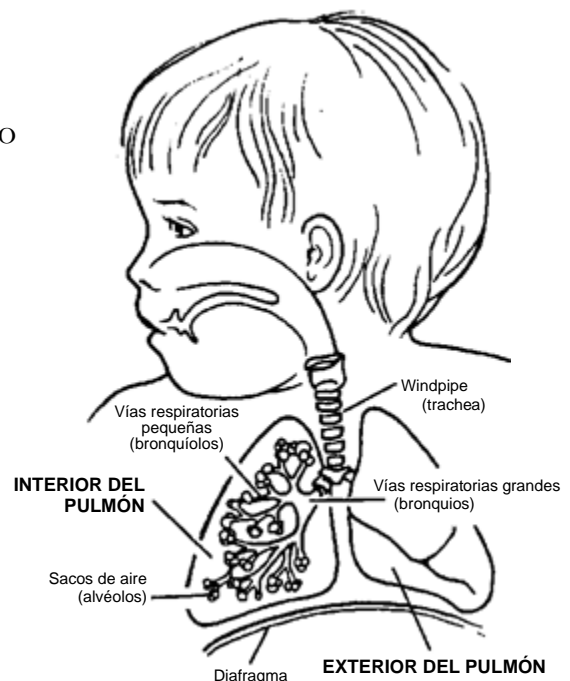


Imagen 1. El sistema respiratorio dentro del organismo.

- Hundimiento de la piel entre las costillas y el cuello al respirar (retracciones)
- Cambios en el color de la piel: piel pálida, coloración azul en los dedos, uñas de los pies, nariz o labios
- Cabeceo
- Accesos frecuentes de tos (dura entre 3 a 4 semanas)
- Sibilancias y respiración oprimida (empeora durante 2 a 3 días, después comienza a mejorar. La sibilancia dura alrededor de 7 días)
- Falta de apetito
- El niño está menos juguetón y se cansa fácilmente

Diagnóstico

El proveedor de atención médica de su hijo deberá:

- Elaborar un historial médico, realizar un examen y escuchar su pecho
- Puede tomar una muestra nasal para detectar el virus

Si su hijo está muy enfermo, el proveedor de atención médica puede:

- Revisar su nivel de oxígeno en la sangre con un oxímetro de pulso. Este es un dispositivo que no hace daño y se coloca en el dedo de la mano o del pie del niño
- Ordenar análisis de sangre y radiografía de tórax

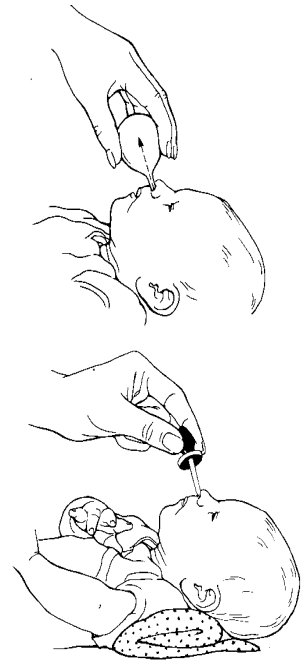


Imagen 2. Use gotas de solución salina primero y luego NoseFrida® o una jeringa de succión para bebés para succionar la mucosidad.

Tratamiento en el hogar

Debido a que un virus es el causante de la bronquiolitis, los antibióticos no serán de ayuda. A continuación, se incluyen algunas sugerencias que pueden hacer para que su hijo se sienta más cómodo:

- Para la tos y la acumulación de moco (congestión), use un humidificador de vapor frío. El aire húmedo podría facilitar su respiración y reducir la tos. No ponga medicamentos en el humidificador. Cambie el agua del humidificador todos los días y límpielo después de cada uso.
- Para la congestión nasal, aplique unas gotas de agua con sal (solución salina) en la nariz para disolver la mucosidad. Luego succione la mucosidad con un dispositivo como NoseFrida® o una jeringa de pera para bebés (Imagen 2).

- Para la fiebre administre:
 - Acetaminofén (Tylenol® pediátrico) para los niños mayores de 2 meses.
 - Acetaminofén o ibuprofeno (Motrin®, Advil® pediátrico) para niños mayores de 6 meses.
 - No administre aspirina ni productos que contengan aspirina (Imagen 3).
 - No administre medicamentos para el resfriado o la tos a niños menores de 4 años.
 - No administre miel a niños menores de un año.



Imagen 3. No administre aspirina al bebé. Antes de administrar cualquier medicamento, lea la etiqueta para conocer la dosis correcta para la edad de su hijo.

- Administre muchos líquidos (en pequeñas cantidades a la vez y con frecuencia). Haga esto también con la leche de fórmula o materna.
 - No administre jugo de frutas o agua a niños menores de 12 meses. No administre Pedialyte® sin antes consultar a un proveedor de servicios médicos.
 - A niños **mayores de 12 meses**, adminístreles Pedialyte® y líquidos, como agua. Estos no reemplazan la necesidad de continuar con su alimentación habitual. Limite los jugos de frutas o los líquidos con alto contenido de azúcar.
- Controle la temperatura de su hijo con un termómetro digital. **No utilice termómetros de mercurio.**
 - Los termómetros rectales (en el trasero del bebé) son los más precisos. La siguiente mejor opción es un termómetro para la frente (arteria temporal). La temperatura axilar (axila) se puede usar como forma de verificación rápida, pero no es muy precisa. No use un termómetro oral hasta que su hijo tenga 4 años.
 - Elija el tipo de termómetro según la edad de su hijo:
 - Menos de 3 meses: termómetros rectales o para la frente
 - 4 meses o más: termómetros rectales, axilares o para la frente
 - Más de 6 meses: termómetros rectales, axilares, de oído o para la frente
 - 4 años o más: termómetros orales (boca), axilares, de oído o para la frente
 - Asegúrese de decirle al proveedor de atención médica de su hijo el método que usó.

Si su hijo es hospitalizado

Su hijo podría:

- Ser conectado a un sensor para controlar su ritmo cardíaco y nivel de oxígeno.
- Necesitar oxígeno. Generalmente, se administra mediante una cánula nasal (un tubo

plástico con puntas pequeñas que se colocan dentro de la nariz) o una mascarilla. Revise la advertencia en la página 4.

- Requerir una vía intravenosa para administrarle líquidos y algunos nutrientes. A menudo un niño con bronquiolitis tiene dificultades para comer y beber.
- Necesitar que la mucosidad de su nariz se succione con una jeringa de pera, NoseFrida, o un tubo pequeño conectado a una máquina de succión.
- Recibir tratamiento con gotas de agua con sal para aflojar la mucosidad de la nariz.
- Necesitar tratamiento especial si es menor de 3 meses, si tiene una infección grave o si tiene antecedentes de enfermedades cardíacas o pulmonares.

Advertencia

- Los tubos del instrumental médico se pueden enredar alrededor del cuello del niño. Esto puede provocar asfixia (estrangulamiento) o la muerte.
- NO deje los tubos del instrumental médico en un lugar donde bebés o niños puedan enredarse con ellos.
- Hable con el proveedor de atención médica de su hijo:
 - Si su hijo se ha enredado antes con los tubos.
 - Para conocer los pasos que puede tomar para que el tubo no se enrolle alrededor del cuello de su hijo, como mantener el tubo alejado del niño tanto como sea posible.
 - Para abordar cualquier otra inquietud que pueda tener sobre el riesgo de estrangulación con los tubos del instrumental médico.
- Si su hijo se lastima con los tubos del dispositivo médico, informe el evento a la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA). Su informe puede proporcionar datos que ayuden a mejorar la seguridad del paciente. La página de internet para enviar informes es:
<https://www.accessdata.fda.gov/scripts/medwatch/index.cfm?action=reporting.home>

Prevención

Para prevenir la propagación del virus a otros:

- Lave sus manos con frecuencia, antes de tocar a su bebé y al manipular alimentos. Lave sus manos después de estornudar, toser, usar el baño o cambiar pañales. Pídale a los demás que hagan lo mismo.
- Estornude o tosa en un pañuelo desechable o en la manga de su camisa, apartado de las personas.
- No comparta artículos personales como chupetes, toallas, cepillos de dientes, vasos, tazas, botellas, tenedores o cucharas.
- Lave con frecuencia la ropa y los juguetes de su bebé.

- Mantenga a las personas resfriadas lejos de su bebé. Esto incluye a hermanos y hermanas.
- No fume cerca de su bebé, ni deje que otros lo hagan.
- Mantenga a su hijo en casa y no lo envíe a la escuela o a la guardería cuando esté enfermo.

Cuando llamar a su proveedor de servicios de atención médica

Llame al proveedor de atención médica de su hijo si:

- La sibilancia empeora o comienza al volver a casa del hospital
- Después de 2 días enfermo, todavía no puede comer
- Tiene apnea, problemas para respirar o la respiración muy rápida
- Luce pálido o la piel de los dedos de las manos o pies se ponen de color azul
- Presenta retracciones al respirar
- No puede dormir
- Tiene fiebre:
 - Tiene menos de 3 meses de edad y una temperatura de 100.4 °F (38 °C) o más.
 - Tiene más de 3 meses y una temperatura:
 - De 104 °F (40 °C) o superior
 - Por encima de 102 °F (38.9 °C) durante más de 2 días o si la temperatura baja y aumenta de nuevo
 - Ha recibido tratamiento para bajarla, pero no ha funcionado
- A cualquier edad, tiene fiebre y:
 - Se ve muy enfermo, está muy molesto o muy somnoliento
 - No come ni bebe y muestra signos de deshidratación: boca seca o pegajosa, ojos hundidos, orina oscura, pañales secos o no orina
 - Tiene el cuello rígido, fuerte dolor de cabeza, fuerte dolor de garganta, dolor de estómago, vómito o diarrea
 - Tiene una erupción inusual
 - Ha estado en un lugar muy caluroso, como un auto sobrecalentado
 - Tiene problemas del sistema inmunitario, lo cual hace que sea más propenso a enfermarse, por ejemplo, si sufre de anemia drepanocítica o cáncer, o toma un medicamento que debilita el sistema inmunitario
- No puede calmarlo cuando lo carga o lo alimenta

Llame al 911 o vaya al servicio de urgencias si su hijo tiene problemas para respirar, convulsiones o es difícil despertarlo.