



INFORMACION PARA PADRES

Información para la comunidad: BRONQUIOLITIS
Comité de Neumonología. SAP



Por un niño sano
en un mundo mejor

Información para la comunidad: BRONQUIOLITIS Comité de Neumonología. SAP

¿Qué es la Bronquiolitis?

La bronquiolitis es una infección respiratoria que afecta a los niños más pequeños especialmente menores de 2 años. Predomina en los meses de otoño/invierno. Los gérmenes que habitualmente producen bronquiolitis son los virus.

Prevención: si bien no hay vacunas, hay medidas que pueden disminuir el contagio y prevenir la bronquiolitis:

- Evitar el contacto con personas resfriadas.
- Lavarse las manos.
- Amamantar al niño.
- Evitar el humo del cigarrillo, braseros y saumerios.
- Recibir todas las vacunas que indique el médico.
- Evitar el hacinamiento. Ventilar a diario el ambiente donde esta el niño.

¿Cuáles son los síntomas que produce la bronquiolitis?

- Mucosidad nasal o congestión nasal, tos y eventualmente fiebre durante los 3 días anteriores.
- Durante la bronquiolitis puede aparecer respiración acelerada, hundimiento de la piel entre las costillas, respiración ruidosa y silbido en el pecho que duran hasta 5 días.

¿Qué hacer cuando sospechamos bronquiolitis?

Debe consultar al médico. De acuerdo a la gravedad el seguimiento del niño será en el domicilio o en la internación.

Criterios de gravedad que indican internación

- Pausas al respirar (apneas) con color azulado de la piel.
- Falta de respuesta a los tratamientos dados por el médico.

- Dificultad marcada para la alimentación o para dormir.

¿Cuál es el tratamiento?

- Ofrezca abundante líquido por boca.
- Trate de mantener la alimentación especialmente la lactancia materna. Si respira muy rápido ofrezca alimento en pequeñas cantidades.
- En caso de fiebre use el antitérmico que le recomendó el médico.
- Limpie la mucosidad de la nariz. Mantenga al niño en posición semi-sentada.
- Según la indicación del medico podrá usar salbutamol. Recuerde que es una medicación segura para el niño. La administración se efectúa usando aerosoles y aerocámara. La dosis recomendada es de 2 puffs cada 4 o 6 horas según la evolución y/o la indicación médica
- No se recomienda el uso de antibióticos, jarabes para la tos, descongestivos o tes caseros.

¿Como se administra la medicación inhalada?

1-Agitar el aerosol y colocarlo dentro de la base posterior de la aerocámara. (Fig. 1).

2-Colocar la mascarilla sobre la boca y la nariz (Fig. 1)

3- Presionar el aerosol.

4-Inspirar y exhalar por la boca y nariz contando hasta diez (o contar 30 segundos). (Fig. 2)

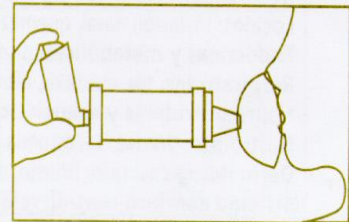
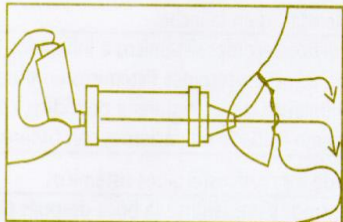



Fig. 1

Fig. 2

Higienice la aerocámara cada 3-4 semanas con agua tibia y detergente y déjela secar a temperatura ambiente.

¿Cómo es el seguimiento?

Los niños tratados en domicilio deberán controlarse diariamente durante las primeras 48 horas y luego periódicamente según la evolución hasta el alta definitiva. Los padres o encargados del niño deben estar alertas a la aparición de signos de alarma durante el seguimiento como dificultad para alimentación o sueño, respiración dificultosa o fiebre y consultar rápidamente al médico.