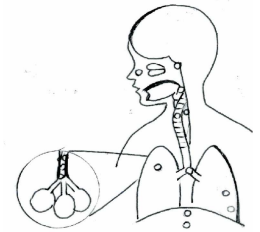


## SERVICIO DE PEDIATRIA

### Bronquiolitis

#### DEBE SABER

- Se trata de una infección de tipo viral de las vías respiratorias más pequeñas (bronquiolos) que afecta a niños de hasta dos años y es más frecuente en las estaciones de otoño e invierno. Generalmente afecta más a lactantes menores de seis meses de vida, ya que tienen los conductos respiratorios más estrechos, con lo cual se obstruyen con mayor facilidad.
- El origen suele ser viral. El principal agente infeccioso responsable de la enfermedad es el Virus Respiratorio Sincitial (VRS), pero también pueden haber otros gérmenes implicados en la infección.
- La bronquiolitis se inicia con un catarro (estornudos, mocos transparentes) y, algunas veces fiebre y conjuntivitis. Después de uno o dos días, aparecen crisis de tos, respiración más rápida, ruidos, se nota que se hundén las costillas, y va empeorando hasta presentar dificultad para alimentarse y para dormir.
- La inflamación de los bronquiolos impide tanto la oxigenación de la sangre como la eliminación de CO<sub>2</sub>. Por ello, la bronquiolitis puede ser una enfermedad muy grave cuando se obstruyen, por la inflamación, muchos bronquiolos, o leve cuando se afectan pocos o éstos no son tan delgados, como ocurre en niños mayores de dos años.
- Los cuadros leves pueden ser tratados en el domicilio, humidificando el ambiente, realizando lavados nasales antes de las comidas, elevando el cabezal de la cuna o cama al acostarlo. Siga el tratamiento prescrito por el pediatra y teniendo en cuenta especialmente que necesitan un importante aporte de líquidos.



Esta es una de las principales causas de ingreso hospitalario y uno de los principales motivos de consulta en los servicios de urgencias pediátricas.

- *El mejor tratamiento de la bronquiolitis es su PREVENCIÓN:*



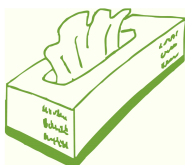
Asegúrese de que los niños y las personas que están en contacto se **laven bien las manos**.

Enseñe a los niños a toser lejos de otros y limpie la nariz con **pañuelos desechables** limpios. Deséchelos adecuadamente y lávese las manos.

No permita que se compartan alimentos, biberones, cepillos dentales o juguetes que se puedan chupar.

**Limpie adecuadamente las superficies comunes** (mesas, mostradores) al menos de forma diaria.

Los virus respiratorios permanecen en las manos hasta media hora y, en objetos y superficies, hasta 6 horas. Los adultos pueden ser portadores asintomáticos del virus.



## DEBE EVITAR

---

- El contacto con adultos u otros niños que tengan resfriado, catarro, gripe o bronquiolitis especialmente cuando tosa, estornude o se suene la nariz).
- La manipulación con las manos de objetos (chupetes, juguetes) y superficies (mesas, sillas, suelo) contaminado.
- Ambientes cargados de humo.
- Que el niño se fatigue: realice tomas de alimento pequeñas y más frecuentes
- Tomar tratamiento que no ha sido recomendado por el pediatra.



## SIGNOS DE ALARMA

---

Acuda al servicio de Urgencias si observa:

- Signos de esfuerzo respiratorio (hundimiento de las costillas al respirar, respiración más rápida de lo normal, aleteo nasal, la respiración es similar a un quejido, hace pausas al respirar).
- Tos.
- Fiebre importante.
- Coloración azulada de la piel, las uñas, los labios, etcétera.
- Otros signos que pueden acompañar: el niño está muy postrado, vómitos, deshidratación, se fatiga mucho durante las tomas, etcétera.

Recuerde que es importante que el pediatra vaya valorando el estado del niño para ver su evolución con el tratamiento



**Hospital General de Catalunya: 93 56 56000**



**Xarxa Catalana**  
d'Hospitals sense fum



**Generalitat de Catalunya**  
**Departament de Salut**

Hospital acreditat per la Generalitat de Catalunya com a centre d'atenció hospitalària aguda, d'acord amb el Decret 5/2006 de 17 de gener.