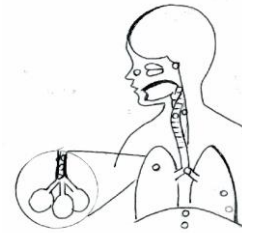


SERVEI DE PEDIATRIA

Full informatiu per a famílies: BRONQUIOLITIS

HA DE SABER

- Es tracta d'una infecció de les vies respiratòries més petites (bronquíols) que afecta a nens de fins a dos anys i és més freqüent en les estacions de tardor i hivern. Generalment afecta més els lactants menors de sis mesos de vida, ja que tenen els conductes respiratoris més estrets, amb la qual cosa s'obstrueixen amb més facilitat.
- El principal agent infecció responsable de la malaltia és el Virus Respiratori Sincicial (VRS), però també hi pot haver altres gèrmens implicats en la infecció.
- S'inicia amb un refredat (esternuts, mocs transparents) i, algunes vegades febre i conjuntivitis. Després d'un o dos dies, apareixen crisi de tos, respiració més ràpida, sorolls, es nota que s'enfonsen les costelles, i va empitjorant fins a presentar dificultat per alimentar-se i per dormir.
- La inflamació dels bronquíols impedeix tant l'oxigenació de la sang com l'eliminació de CO₂. Per això, pot ser una malaltia molt greu quan s'obstrueixen, per la inflamació, molts bronquíols, o lleu quan es afecten pocs o aquests no són tan prims, com passa en nens majors de dos anys.
- No existeix tractament curatiu. La majoria dels nens milloren al cap d'una a dues setmanes amb mesures de suport i vigilància al seu domicili. Els quadres lleus poden ser tractats en el domicili
- **AL DOMICILI:**
 - ✓ Realitzar rentats nasals abans dels àpats o preses, si precisa, aspiri les secrecions si són abundants.
 - ✓ Elevar el capçal del bressol o llit, aproximadament 30°.
 - ✓ Oferir alimentació en forma de preses petites i freqüents. Fer les pauses que el nen necessiti, per evitar que es fatigui.
 - ✓ Humidificar l'ambient, amb temperatura ambient 20°C.
 - ✓ Controlar la temperatura del nen.
 - ✓ Procurar un ambient tranquil: eviti maniobres brusques, en la mesura del possible, posar al nen roba còmoda i àmplia.
 - ✓ Seguiu el tractament prescrit pel pediatre, tenint en compte especialment que el nen necessita una important aportació de líquids.
- El millor tractament de la bronquiolitis és la seva **PREVENCIÓ:**



- ✓ Asseguri's que els nens i les persones que estan en contacte es **rentin bé les mans.**



- ✓ Ensenyi als nens a tossir lluny d'altres i netegi'ls el nas amb **mocadors d'usar i tirar** nets. Rebutgi'ls adequadament i renti's les mans.
- ✓ No permeti que es comparteixin aliments, biberons, raspallets de dents o joguines que es puguin llepar.
- ✓ **Netegi adequadament les superfícies comuns** (taules, mostradors) almenys una vegada al dia.
- ✓ Els virus respiratoris romanen a les mans fins a mitja hora i, en objectes i superfícies, fins a sis hores. Els adults poden ser portadors asimptomàtics del virus.

HA D'EVITAR

- El contacte amb adults o altres nens que tinguin refredat, grip o bronquiolitis (especialment quan tussi, esternudi o es soni el nas).
- La manipulació amb les mans d'objectes (xumets, joguines) i superfícies (taules, cadires, terra,...) contaminats.
- Ambients carregats de fum
- Anar a la llar d'infants fins a la desaparició completa dels símptomes
- Abrigar al nen excessivament.
- Prendre cap tractament que no ha indicat el pediatra.



SIGNES D'ALERTA

Vagi al servei d'urgències si observa:

- Signes d'esforç respiratori (enfonsament de les costelles en respirar, respiració més ràpida del normal, aleteig nasal, la respiració és similar a un gemec, fa pauses en respirar).
- Tos.
- Febre important.
- Canvis en el color de la pell, les ungles, els llavis, pot ser pal·lidesa o coloració blavosa.
- Altres signes que poden acompanyar: el nen està molt postrat molt irritable (no es calma amb facilitat), vòmits, deshidratació (ulls enfonsats, boca seca, bolquer sec moltes hores), es fatiga molt durant les preses o li costa menjar, a l' almenys, la meitat del que és habitual.

Recordi que és important que el pediatra vagi valorant l'estat del nen per veure l'evolució amb el tractament.



Accès a consells de salut
pediatria a la web



Hospital Universitari General de
Catalunya: 93 5656000