

Hablemos Acerca De...

Bronquiolitis

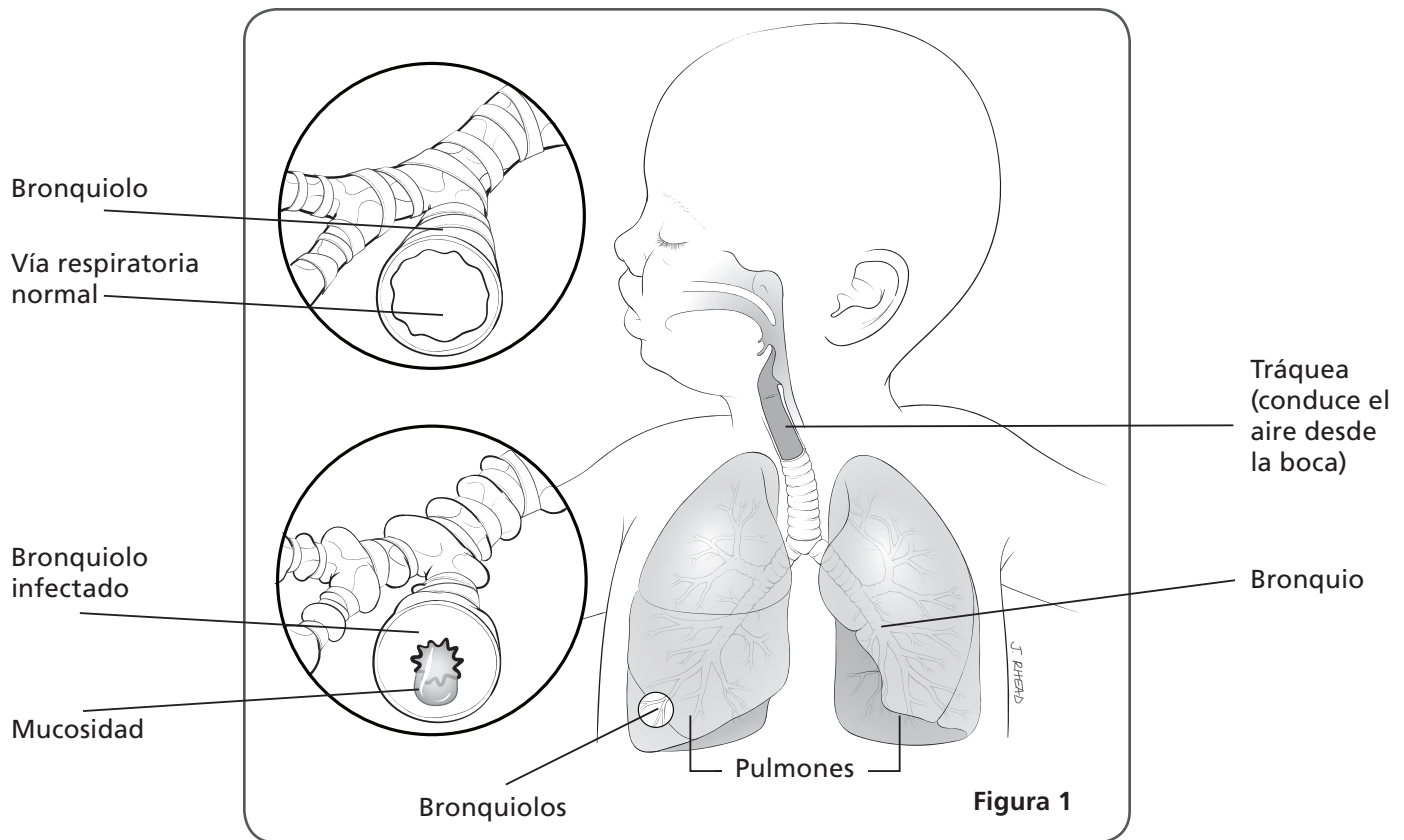


Figura 1

¿Qué es la bronquiolitis?

La bronquiolitis es una infección de las vías respiratorias pequeñas en los pulmones. Cuando inspiramos aire, este desciende hasta los pulmones e ingresa en unos tubos que se parecen a las ramas de un árbol. Primero ingresa en un tubo grande que se llama bronquio. Después, en tubos más pequeños llamados bronquiolos (véase la figura 1). La infección de los bronquiolos se llama bronquiolitis.

Lo más habitual es que la bronquiolitis ocurra en niños menores de 2 años de edad. Siempre es causada por un virus. La infección ocasiona que los bronquiolos se inflamen y se llenen de mucosidad. Eso obstruye el flujo de aire a través de los pulmones y dificulta la respiración. La causa más habitual de bronquiolitis es el virus respiratorio sincitial, pero hay otros virus que también la causan, como el metapneumovirus humano, el virus de la gripe y el coronavirus, entre otros.

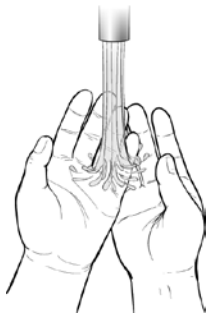
¿Cómo se infecta el niño?

El niño se infecta con el virus debido al contacto con otra persona infectada. El virus se transmite cuando una persona infectada tose o estornuda cerca del rostro de otra persona. También puede transmitirse al tocar un objeto en el cual se encuentra el virus, como un vaso de bebé o un juguete, y luego llevarse las manos a los ojos o la nariz. Los virus pueden vivir en los objetos durante varias horas. Una persona infectada puede propagar un virus durante varias semanas. Dicha propagación se puede detener si uno se lava las manos después de estornudar, toser o sonarse la nariz.

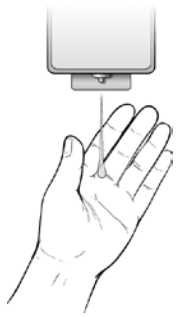
¿Cuáles son los síntomas de la bronquiolitis?

La bronquiolitis suele comenzar con síntomas de resfriado, como secreción o congestión nasal, tos y fiebre. Después de uno a tres días, el virus se propaga

Lavado de manos con agua y jabón



Mójese las manos con agua tibia del grifo.



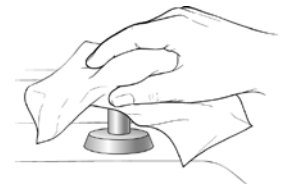
Aplíquese jabón líquido o use una barra de jabón limpia. Enjabónese bien haciendo espuma.



Frótese las manos enérgicamente durante al menos 15 a 20 segundos. Frote todas las superficies de las manos y los dedos.



Enjuáguese bien. Séquese las manos con una toalla limpia o desechable.



Utilice una toalla para cerrar el grifo.

Figura 2

hacia los bronquiolos. Es posible que se oiga un silbido que se llama “sibilancia” cuando el niño exhala.

Procure asistencia médica de inmediato si el niño tiene problemas para respirar y hace lo que se indica a continuación:

- Respira más rápido o se le ensanchan las fosas nasales al respirar.
- Se le hundén las zonas que se encuentran entre las costillas o en la parte superior o inferior de la caja torácica. Eso ocurre debido a que el niño intenta llevar más aire a los pulmones.
- Gime y contrae los músculos del estómago al respirar.
- No bebe correctamente. Podría ocurrir debido a que el niño está haciendo tanto esfuerzo por respirar, que tiene problemas para succionar y tragar.
- La zona que rodea los labios y las yemas de los dedos se le ponen de color azulado.
- Deja de respirar durante breves lapsos. Esta dolencia se conoce con el nombre de apnea y lo más frecuente es que ocurra en bebés prematuros o en aquellos que tienen menos de dos meses de edad.

Si el niño tiene muchas dificultades para respirar, es posible que se le ingrese al hospital.

¿Qué sucede en el hospital?

Los virus que provocan la bronquiolitis pueden transmitirse de persona a persona. Se tomarán precauciones para proteger al niño y evitar que se infecte con otros virus. También intentaremos evitar que el virus que el niño tiene se transmita a otros pacientes. El niño deberá permanecer en la habitación del hospital que se le asigne. Se colocará un cartel en la puerta para recordar a todas las personas lo que deben hacer para evitar que la infección se propague.

- **Lavarse las manos:** Todo el que ingrese o salga de la habitación del niño debe lavarse las manos con agua y jabón, o limpiárselas con un desinfectante. Se debe hacer antes y después de tocar al niño, o cualquier objeto que haya en la habitación. Lavarse las manos es el mejor modo de evitar que la infección se propague.
- **Batas, guantes y mascarilla:** Todas las personas que ingresen en la habitación deberán usarlos, ya que evitan el contacto con las secreciones y los objetos infectados. Cuando ya no se necesiten, esos objetos deben quedarse en la habitación.

En la mayoría de los casos, el tratamiento consiste en tratar los síntomas relacionados con la infección y procurar que el niño reciba cantidades suficientes de oxígeno y líquidos.

- **Alimentación:** El niño recibirá muchos líquidos. A la mayoría de los bebés se les da fórmula infantil o leche materna. Si el niño tiene problemas para comer, es posible que se le alimente a través de un tubo que se coloca en la nariz (sonda nasogástrica). Si el niño tiene muchas dificultades para respirar, puede que no se le alimente durante un breve lapso y se le administrarán líquidos a través de un pequeño tubo que se coloca en una vena (vía intravenosa).
- **Succión de la nariz:** Los lactantes y los niños pequeños no pueden sonarse la nariz. Es probable que el niño tenga una gran cantidad de mucosidad espesa, por lo que el personal de enfermería y el terapeuta respiratorio procurarán despejarle la nariz, la boca y la parte posterior de la garganta con una perilla de succión o un catéter. Ayuda mucho si se succiona antes de darle de comer, cuando tenga más dificultades para respirar, antes de tomar una siesta o antes de irse a dormir. Si la mucosidad es muy espesa, tal vez se le coloquen algunas gotas de agua salada en la nariz antes de la succión.
- **Oxígeno:** El médico, personal de enfermería y terapeuta respiratorio controlarán la respiración del niño para ver qué dificultades tiene. Eso les permitirá decidir si necesita oxígeno o si este se puede reducir o interrumpir. El personal de enfermería y el terapeuta respiratorio le explicarán cuáles son las señales que indican problemas para respirar. Tal vez se utilice un equipo denominado oxímetro de pulso para controlar el nivel de oxígeno que hay en la sangre. El niño no tendrá que estar conectado a esa máquina todo el tiempo. Al observar al niño se podrá determinar el esfuerzo que esté haciendo para respirar.
- **Seguridad al dormir:** Mientras el niño tenga bronquiolitis, se debe inclinar la cabecera de la cama hacia arriba. De ese modo se evita que la saliva, la fórmula infantil o la leche materna ingresen accidentalmente en los pulmones cuando el niño trague. A ese fenómeno se le denomina aspiración y puede irritar los pulmones y empeorar los síntomas de la bronquiolitis. Es importante recordar que la posición más segura para colocar al

niño mientras duerma es boca arriba sobre una superficie horizontal. No olvide volver a colocar al niño en esa posición cuando se recupere de la bronquiolitis.

- **Análisis de laboratorio y otras pruebas:** No se suele hacer pruebas a causa de la bronquiolitis. En algunas ocasiones se puede indicar un análisis de sangre o una radiografía de tórax. Si esas pruebas son necesarias, se le explicarán los motivos.
- **Medicamentos:** La bronquiolitis desaparece por sí sola. En la mayoría de los casos no sirve de nada tomar medicamentos. Si se administran medicamentos, podrían ser los siguientes:
 - Tylenol® o ibuprofeno, si el niño está incómodo o tiene fiebre.
 - Tratamientos respiratorios, con el fin de facilitar la respiración, los cuales solo se recomiendan si el médico considera que los músculos de las vías respiratorias presentan espasmos.
 - Los antibióticos, que se utilizan para combatir las bacterias, no ayudan con la bronquiolitis porque esta no es causada por bacterias. Los antibióticos se pueden administrar si hay infección de oído o neumonía. La mayoría de estas infecciones son provocadas por el mismo virus que causó la bronquiolitis, por lo que no es necesario administrar antibióticos.
 - Se recomienda que todos los niños mayores de seis meses sean vacunados contra la gripe. Si el niño estuvo en el hospital debido a la bronquiolitis, tiene mayor riesgo de contraer una enfermedad más grave si luego se infecta con el virus de la gripe.

¿Cuánto tiempo estará el niño en el hospital?

Eso depende del grado de la enfermedad, así como de otros problemas de salud que pueda haber. Los principales aspectos que se tomarán en cuenta para determinar si es seguro dar de alta al niño son los siguientes:

- La cantidad de oxígeno que necesite.
- La facilidad con la que respire.

- Hasta qué punto es capaz de ingerir los líquidos y nutrientes que necesita.
- Si existe algún otro aspecto que los médicos deseen controlar en el hospital.

¿Qué puedo hacer para ayudar al niño después de que le den de alta?

Mientras el niño esté en el hospital y antes de irse a casa, es importante que usted aprenda a succionarle la nariz con la perilla de succión. Las siguientes son algunas sugerencias para aliviar la congestión nasal en el hogar:

- Despeje la nariz del niño con una perilla de succión.
- Colóquese gotas de agua levemente salada en la nariz para diluir la mucosidad.
 - Compre las gotas que le recomiende el médico.
 - No trate de hacerlas por su cuenta.
 - Nunca use gotas nasales de venta libre que contengan medicamento.
- Nunca le dé al niño ningún otro tipo de medicamento descongestionante o contra el resfriado sin preguntarle antes al médico.

Si el niño tiene fiebre, dele Tylenol®. Dele la dosis recomendada para la edad. No le dé aspirina, ya que esta se ha relacionado con el síndrome de Reye, la cual es una enfermedad que afecta el hígado y el cerebro.

¿Cuándo debo llamar al médico del niño?

Llame al médico si el niño:

- Parece tener problemas para respirar.
- No se alimenta ni bebe bien (y moja menos de cuatro pañales en un período de 24 horas).
- Tiene temperatura superior a 100.4° F (38 °C) durante más de 48 horas.

- Tiene menos de tres meses y tiene fiebre.

Si tiene más preguntas o inquietudes acerca de la bronquiolitis, llame al médico del niño.

¿Cómo puedo ayudar a prevenir infecciones respiratorias como la bronquiolitis?

Lavarse bien las manos con frecuencia es la forma más eficaz de prevenir la propagación de los virus que causan la bronquiolitis. El método correcto consiste en aplicar jabón a las manos mojadas y frotarlas bien durante 10 a 15 segundos antes de enjuagarlas (véase la figura 2). Las siguientes son otras medidas que se pueden tomar:

- Lavarse las manos antes de cargar al bebé, especialmente si se ha estado en un sitio público o junto a personas que estén enfermas.
- Pedirle a las personas que se laven las manos antes de cargar o tocar al niño.
- No dejar que los bebés jueguen con niños que estén enfermos.
- Mantener a los bebés alejados de los sitios donde puedan estar en contacto con personas que están enfermas.
 - Los cines, los centros comerciales e incluso las reuniones eclesiósticas y las guarderías son sitios donde el niño podría entrar en contacto con personas que estén enfermas.
- Lavar los platos con agua caliente y jabón para matar el virus.
- No fumar cerca del niño.
- Limitar el uso de estufas a leña y de estufas en las que se queme madera cerca del niño, de ser posible.

Intermountain Healthcare cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se proveen servicios de interpretación gratis. Hable con un empleado para solicitarlo.