

## **BRONQUIOLITIS**

### **¿Qué es la bronquiolitis?**

La bronquiolitis es una infección respiratoria que se produce en niños menores de dos años porque los bronquios y los bronquiolos, que son los conductos que transportan el aire al interior de los pulmones, se llenan de moco y se inflaman haciéndose más estrechos.

### **¿Por qué se produce la bronquiolitis?**

La bronquiolitis se debe a la infección por un virus. En la mayor parte de los casos se trata del virus respiratorio sincitial (VRS), que en nuestro medio es más frecuente de noviembre a marzo; hay otros virus que pueden producirla aunque lo hacen con menos frecuencia. La mayoría de los niños se contagian por VRS cuando son pequeños, sin embargo, muy pocos llegan a tener bronquiolitis, quedando normalmente en un catarro leve.

### **¿Cómo se contagia?**

Los virus que producen la bronquiolitis pueden contaminar objetos en los que suelen quedarse saliva o mocos, como juguetes, de forma que al tocarlos, el niño se puede contagiar si después se lleva la mano a los ojos, la boca o la nariz. Otra forma de contagio es mediante la inhalación de pequeñas gotas que produce una persona infectada por el virus al toser o estornudar.

### **¿Qué síntomas tiene un niño con bronquiolitis?**

Los niños que la presentan suelen tener catarro con tos y mocos, en la mayoría de los casos leve, y en ocasiones fiebre. Como consecuencia de la presencia de moco y de la inflamación, los bronquios y bronquiolos se hacen más estrechos. Por eso, a veces, al aire le cuesta más trabajo llegar bien dentro de los pulmones y los niños pueden presentar en ocasiones dificultad para respirar. Esta dificultad respiratoria se reconoce porque el niño respira muy rápido, se le marcan mucho las costillas o mueve mucho el abdomen al respirar. Además, es frecuente que coman peor y se encuentren más irritables.

La duración de la bronquiolitis depende mucho de cada niño. Lo normal es que se resuelva en 7-10 días, pero la tos puede prolongarse durante más tiempo.

Algunos niños son más vulnerables que otros para padecer bronquiolitis como los niños prematuros, niños con enfermedades del corazón o de los pulmones, niños menores de 3 meses o niños con déficits inmunológicos (defensas bajas).

En estos casos, hay que tener especial cuidado extremando las medidas de prevención para evitar el contagio.

### ¿Cómo se diagnostica?

Normalmente no es necesario hacer ninguna prueba para diagnosticar la bronquiolitis. Son suficientes la historia clínica con la información que aportan los padres o cuidadores, y una adecuada exploración del niño.

Sólo si el niño necesita ingresar, podría requerirse tomar una muestra de moco nasal para saber cuál es el virus y así no contagiar a otros niños hospitalizados. En raras ocasiones, si existen complicaciones, el pediatra puede solicitar alguna prueba complementaria (análisis de sangre y/o de orina, radiografía de tórax.).

### ¿Cuál es el tratamiento de la bronquiolitis?

- Lavados nasales con suero fisiológico: Los niños con bronquiolitis tienen secreciones que obstruyen la nariz y les dificulta la respiración. Por tanto, es conveniente hacer lavados nasales antes de comer y dormir para despejar las fosas nasales.
- Posición semiincorporada: Elevar la cabecera de la cama/cuna les ayuda a respirar mejor.
- Fraccionar las tomas: Es frecuente que se fatiguen al comer o que vomiten, por eso se recomienda dar tomas de menor cantidad, pero más frecuentemente.
- Si tienen fiebre: Pueden administrarse paracetamol o ibuprofeno (ibuprofeno solo si es mayor de 6 meses).

Al ser producida por virus, **NO RESPONDE A ANTIBIÓTICOS**, por lo que no hay que administrarlos aunque tenga fiebre. Sólo se administran antibióticos si se complica con una infección bacteriana y bajo indicación explícita del pediatra.

Los jarabes para la tos, mucolíticos y antihistamínicos están contraindicados.

En caso de ingreso, el niño puede necesitar oxígeno o algún medicamento inhalado con una mascarilla, como salbutamol o adrenalina. Sin embargo, no siempre se usan y no está demostrado científicamente que ningún

medicamento sea eficaz en la bronquiolitis; si se utilizan es para mejorar los síntomas, aunque no son curativos para la enfermedad.

Por todo esto, **NO DEBE USAR NINGÚN MEDICAMENTO SALVO QUE SE LO HAYA INDICADO SU MÉDICO.**

### ¿Cuándo se debe acudir al pediatra?

- Si el niño respira más rápido de lo habitual, se le marcan las costillas o emite un quejido al respirar.
- Si está algo agitado o por el contrario está muy dormido.
- Si tose continuamente.
- Si no come o se fatiga al comer.
- Si tiene fiebre muy alta.
- Si tiene pausas en la respiración.

### ¿Cómo se previene?

Las medidas más importantes son:

- Lavado de manos de todas las personas con infección respiratoria, antes y después de tocar al niño o sus objetos.
- Evitar llevarle a la guardería durante el cuadro o a lugares donde haya muchos niños.
- No fumar nunca delante del niño.
- Se recomienda la lactancia materna, ya que los niños que la toman están más protegidos contra la bronquiolitis.
- En el momento actual no existe una vacuna para prevenir la enfermedad, aunque está en estudio y desarrollo