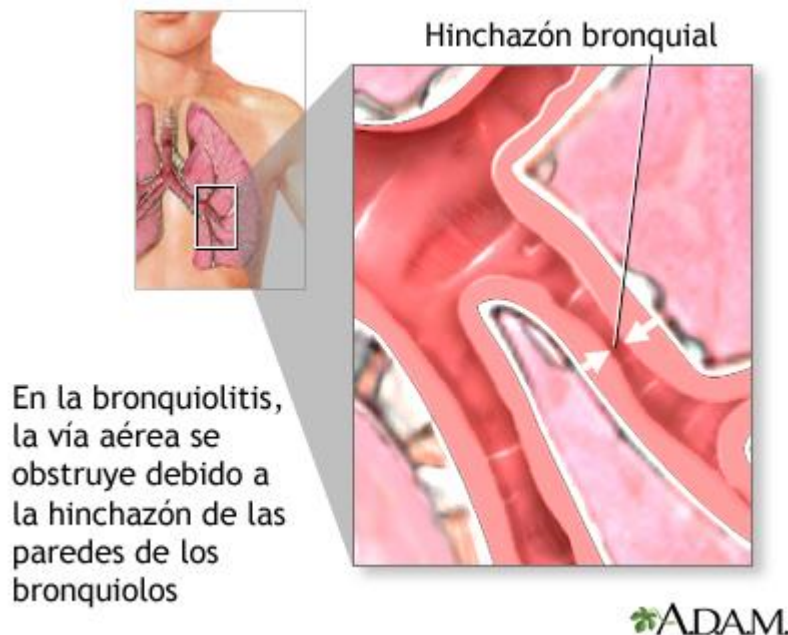


Bronquiolitis



Es una hinchazón y acumulación de moco en las vías aéreas más pequeñas en los pulmones (bronquiolos). Por lo general, se debe a una infección viral.



Causas

La bronquiolitis por lo general afecta a los niños menores de dos años, con una edad pico de tres a seis meses. Es una enfermedad común y algunas veces grave. La causa más frecuente es el **virus sincicial respiratorio** (VSR). Más de la mitad de los bebés están expuestos a este virus en su primer año de vida.

Otros virus que pueden causar la bronquiolitis pueden ser:

- Adenovirus
- **Influenza**
- **Parainfluenza**

El virus se propaga si se entra en contacto directo con las secreciones de la nariz y la garganta de alguien que tenga la enfermedad. Esto puede suceder cuando otro niño o un adulto que tiene un virus:

- Tose o estornuda cerca y las diminutas gotitas que lanza al aire luego son inhaladas por el bebé.
- Toca juguetes u otros objetos que luego son tocados por el bebé.

La bronquiolitis se da con mayor frecuencia en los meses de otoño e invierno que en otros momentos del año. Es una razón muy común de hospitalización de niños menores de un año durante el invierno y comienzos de la primavera.

Los factores de riesgo de bronquiolitis abarcan:

- Estar expuesto al humo del cigarrillo
- Ser menor de 6 meses
- Vivir en condiciones de hacinamiento
- No ser amamantado
- Nacer antes de las 37 semanas de gestación

Síntomas

Algunos niños pueden tener pocos síntomas o síntomas menores.

La bronquiolitis comienza como una infección leve de las vías respiratorias altas. Al cabo de 2 o 3 días, el niño presenta más problemas respiratorios, incluso sibilancias y tos.

Los síntomas incluyen:

- **Piel morada** debido a la falta de oxígeno (cianosis) - se necesita tratamiento urgente
- Dificultad respiratoria, que incluye sibilancias y falta de aliento
- Tos
- Fatiga
- Fiebre
- Los músculos alrededor de las costillas se hunden a medida que el niño trata de inhalar (llamado **tiraje**)
- Las fosas nasales del bebé se ensanchan al respirar
- Respiración rápida (taquipnea)

Pruebas y exámenes

El proveedor de atención médica llevará a cabo un examen físico. Se pueden escuchar **sibilancias** y sonidos crepitantes a través de un estetoscopio.

La mayoría de las veces la bronquiolitis se puede diagnosticar con base en los síntomas y el examen.

Los exámenes que se pueden hacer incluyen:

- Gasometría arterial
- Radiografía de tórax
- Cultivo de una muestra del flujo nasal para determinar el virus causante de la enfermedad

Tratamiento

El principal objetivo del tratamiento es aliviar los síntomas, como dificultad para respirar y sibilancias. Algunos niños necesitarán quedarse en el hospital si sus problemas respiratorios no mejoran después de haber estado bajo observación en la clínica o la sala de emergencia.

Los antibióticos no funcionan contra las infecciones virales. Los medicamentos con los que se tratan los virus pueden usarse para tratar a niños muy enfermos.

Pueden utilizarse **medidas para aliviar los síntomas en casa**. Por ejemplo:

- Haga que su hijo beba mucho líquido. La leche materna o la leche artificial son perfectas para niños menores de 12 meses. Las bebidas con electrolitos, como Pedialyte, también se pueden usar sin problema con los bebés.
- Haga que su hijo respire aire húmedo para ayudar a aflojar el moco pegajoso. Use un humidificador para humectar el aire.
- Aplíquele a su hijo gotas de solución salina. Luego utilice un aparato de succión nasal para ayudar a aliviar la congestión nasal.
- Asegúrese de que su hijo descanse bastante.

No permita que alguien fume en la casa, el auto o cualquier lugar cercano a su hijo. Los niños que tienen problemas para respirar pueden quedarse en el hospital. El tratamiento allí puede incluir oxigenoterapia y líquidos a través de una vena (IV).