



# La bronquiolitis

## (Bronchiolitis)

Educación de pacientes y familias

---

**Esta hoja educativa contiene sólo información general. El médico de su niño o uno de los integrantes del equipo de atención médica, le informará sobre el cuidado específico para su niño.**

### ¿Qué es la bronquiolitis?

La bronquiolitis es una enfermedad que sufren los bebés y los niños pequeños de hasta 24 meses de edad, que afecta las vías aéreas más pequeñas de los pulmones (los bronquiolos). Es provocada por un virus. Uno de los virus que la provoca se denomina VSR (RSV, según sus siglas en inglés) que significa virus sincitial respiratorio. Los antibióticos no constituyen un tratamiento eficaz contra la bronquiolitis, ya que destruyen las bacterias pero no los virus.

La enfermedad puede durar hasta un mes. Los problemas para respirar usualmente duran de dos a siete días, pero la tos puede seguir por algún tiempo. Una vez pasada la enfermedad, su bebé puede tener tos más severa y sibilancia cuando se resfría.

### ¿Cuáles son los síntomas posibles?

La bronquiolitis usualmente comienza con síntomas parecidos a los de un resfriado. Estos pueden progresar a sibilancia, respiración acelerada, tos, fiebre y dificultad para alimentarse.

### ¿Cuál es el tratamiento?

Los casos leves se pueden tratar en la casa, pero en otras ocasiones puede ser necesario internar al bebé en el hospital. El médico de su bebé conversará con usted sobre el cuidado específico para él. Entre las pautas generales se encuentran las siguientes:

#### Si su bebé queda internado en el hospital:

- Se controlará la temperatura, el ritmo cardíaco y la respiración de su bebé. La respiración se controla para decidir si él necesita oxígeno. Se puede utilizar una máquina llamada oxímetro de pulso para medir los niveles de oxígeno de su bebé.
- Nuestro equipo puede utilizar dispositivos de succión para mantener la nariz sin mucosidad.
- Usted debe aprender a utilizar la perilla de goma y ayudar en el cuidado de su bebé.
- A su bebé se le podría administrar un tratamiento respiratorio de prueba. Si lo alivia, se le administrará en forma regular. En caso contrario, no se le darán más tratamientos respiratorios.
- Una vez que su bebé comience a mejorar, el equipo a cargo de su atención médica le enseñará a usted cómo cuidarlo en su casa.
- Su bebé puede ser ubicado en un sector de "aislamiento" en caso de que tenga algo contagioso (que se puede transmitir). Esto significa que nuestro personal tomará precauciones adicionales para evitar que los gérmenes se propaguen. Los integrantes del personal podrán usar mascarillas, batas o guantes cuando atienden a su bebé.
- Lavarse las manos a menudo y muy bien también puede ayudar a evitar que los gérmenes se transmitan a otras personas.

**En caso de emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya inmediatamente a la sala de urgencias más cercana**

# La bronquiolitis, continuación

---

## Usted puede planear irse a su casa cuando:

- Su bebé esté respirando más lenta y fácilmente y no necesita oxígeno.
- Su bebé esté comiendo bien.
- Si aún necesita tomar medicamentos, se le pueden dar estando en casa.
- Usted y las personas que cuidan a su bebé saben usar la perilla de goma para mantenerle limpia y despejada la nariz y la boca.
- Tanto usted como el médico de su bebé creen que ya está listo para ser dado de alta.

## Consejos para el cuidado de su niño en casa:

- Permita que su bebé descanse bastante. La mayoría no se sienten lo suficientemente bien para estar muy activos.
- Dele líquidos en abundancia; poca cantidad, pero con mucha frecuencia.
- Mantenga a su bebé alejado del humo y del olor del cigarrillo.
- Acetaminofén (*acetaminophen* como Tylenol u otra marca menos costosa) o ibuprofeno (*ibuprofen* como Motrin, Advil u otra marca menos costosa) para aliviar la fiebre, el dolor y el malestar. Siga cuidadosamente las instrucciones que aparecen en la caja o pregunte al doctor cuánto medicamento se le debe dar.
  - **NO** dé al niño más de 5 dosis de acetaminofén en un período de 24 horas.
  - **NO** dé acetaminofén a los bebés menores de 3 meses si no lo ha ordenado el médico.
  - **NO** le dé ibuprofeno a los bebés menores de 6 meses si no lo ha ordenado el médico.
  - **NO** dé acetaminofén e ibuprofén juntos. **NO** los alterne.
- Succiónale la nariz o la boca con una perilla de goma cuando sea necesario, especialmente antes de darle de comer. Esto ayudará a que su bebé no tosa y se atore mientras se alimenta.
- Si es necesario, use agua salada (solución salina) antes de succionarle la nariz.
- Dele medicamentos para el resfriado y para la tos sólo siguiendo las recomendaciones del médico de su niño, incluyendo los medicamentos recetados y los de venta libre.
  - Para los niños menores de 6 años - los medicamentos para la tos y el resfriado generalmente no son tan eficaces en estas edades. Asimismo, pueden causar efectos secundarios graves.
  - No le dé a un niño menor de 6 años ningún medicamento hecho para niños mayores de 6 años.
  - Muchas marcas de medicamentos para la tos y el resfriado tienen los mismos ingredientes o tienen ingredientes innecesarios. El utilizar más de 1 marca o mezclar las marcas, puede causar una sobredosis sería y hacerle daño a su niño.
  - No use un medicamento combinado para el resfriado que contenga acetaminofén o ibuprofeno.
- La higiene de las manos es lo más importante que usted puede hacer, para ayudar a prevenir la propagación de infecciones. Enséñele también hacer esto a su niño. Puede usar:
  - Agua y jabón – lávese bien las manos por lo menos por 15 segundos. Enjuáguelas y séquelas bien.
  - Un limpiador de manos con alcohol, si las manos no tienen suciedad o mugre visible.

Su bebé puede regresar a la guardería tan pronto como el médico lo aconseje. Por lo general, será una vez que pase 24 horas sin fiebre sin haber tomado medicamentos para controlarla.

## ¿Cuándo debo llamar al médico?

### Llame inmediatamente al 911 o a su servicio local de ambulancias si su bebé:

- Está tan cansado y débil que casi no le responde.
- Está respirando con **mucha** dificultad y con mucho esfuerzo.
- Hace un quejido al respirar.

**En caso de emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya inmediatamente a la sala de urgencias más cercana**

## La bronquiolitis, continuación

---

- Tiene retracciones en el pecho (la piel alrededor de las costillas y el pecho se hunde cuando respira).
- Tiene las uñas, los labios o las encías de un color azul o morado oscuro.
- Deja de respirar por más de 10 segundos.
- No puede hablar y respirar al mismo tiempo.
- Tiene cualquier problema de respiración que necesita atención **inmediata**.

### Llame al médico si su bebé:

- No sonríe ni demuestra interés en jugar por lo menos durante unos minutos en un período de 4 horas.
- Respira con sibilancia o respira con más dificultad que cuando lo examinó el médico la última vez.
- No puede respirar y succionar al mismo tiempo o si se atraganta con frecuencia cuando succiona.
- Tiene fiebre y es un bebé menor de 3 meses de edad, o si es un bebé más grande y tiene fiebre durante más de 3 días.
- No se calma durante al menos unos minutos cada hora usando los métodos que normalmente funcionan con él, sea alzándolo, meciéndolo, usando el chupete o hablándole cariñosamente.

Llame también al médico si usted:

- Nota signos de deshidratación (sequedad):
  - Si tiene un bebé menor de 1 año que no ha orinado en un período de seis a ocho horas.
  - Si tiene un bebé o un niño mayor de 1 año que no ha orinado en un período de ocho horas.
  - No le salen lágrimas al llorar.
  - Tiene los ojos hundidos.
  - Tiene secos los labios y la boca.
- Tiene preguntas o inquietudes sobre cómo luce o se siente su bebé.

**En caso de emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya inmediatamente a la sala de urgencias más cercana**