



LA BRONQUIOLITIS

Fulls d'Informació Sanitària (FIS)

La Bronquiolitis és una malaltia infecciosa pròpia de lactants que afecta tot el tracte respiratori, però fonamentalment a les vies de pas de l'aire més petites dels pulmons (els bronquióls). Està causada per diferents tipus de virus que també produeixen constipats o malalties semblants a la grip, però el Virus Respiratori Sincicial (VRS) és el seu agent causal més comú, seguit del virus *Parainfluenza*. Els nens petits agafen aquesta infecció quan entren en contacte amb altres persones que la tenen. Generalment l'agafen de nens més grans o altres membres de la família, en els quals es manifesta com un simple constipat. El virus s'estén quan la persona infectada esternuda o tus expulsant les secrecions que contenen el virus i aquestes entren en contacte amb el nen directa o indirectament (per exemple, es dipositen a la superfície d'una taula, joguines o altres objectes que el nen toca i després es toca la boca o el nas).

SIGNES Y SÍMPTOMES

Els símptomes comencen entre els 3 i 7 dies després d'agafar el virus. La bronquiolitis sol començar com un constipat, amb febre i obstrucció del nas. Entre 2 i 4 dies després, el virus s'estén als bronquióls originant irritació i estretament d'aquestes vies respiratòries, la qual cosa provoca que el nen tussi i emeti una mena de xiulet (sibilància) quan respira. A més, el nen afectat respira més de pressa (com si tingués un atac d'asma) i amb més dificultat. Generalment, en aquesta fase la febre ja ha passat, tot i que en alguns casos pot persistir. La majoria dels nens en aquestes condicions tenen poca gana, i els més petits poden tenir problemes fins i tot per mamar o prendre el biberó, perquè es cansen al no poder respirar bé. A més solen dormir malament o tenir un son molt lleuger i es desperten sovint. Els xiulets solen millorar en un període que va dels 3 als 7 dies, però la obstrucció del nas pot durar més temps i la tos pot persistir fins 1 o 2 setmanes.

QUAN ANAR AL METGE

Requereix atenció pediàtrica immediata si:

- Cada vegada respira pitjor.
- S'observa un enfonsament dels espais situats entre les costelles quan respira.
- Té els llavis morats o blavosos.
- No se'l pot mantenir despert.

Requereix atenció pediàtrica en hores de consulta si:

- No vol beure / menjar com abans.
- Té febre alta (per damunt de 39°).
- Es queixa de mal d'orella i està irritable.
- Té molta tos i mucositat.

TRACTAMENT

La majoria de nens amb bronquiolitis no necessiten una medicina específica, però necessiten paciència i ajut per respirar i beure més còmoda i fàcilment. És recomanable posar un vaporitzador o humidificador a l'habitació on dorm el nen per ajudar-lo a mantenir les fosses nasals desembussades. Aquest aparell l'ajudarà a que les secrecions siguin més fluides i fàcils d'eliminar. L'aigua del vaporitzador no ha d'estar calenta, perquè no és necessari i podria provocar-li cremades si per accident li caigués a sobre.

Per ajudar-lo a respirar pot aspirar-li el nas de tant en tant (cada 2 a 3 hores) amb una pera de goma després d'haver-li administrat gotes SUERO FISIOLÒGICO®, STERIMAR® o RHINOMER F1®, a les fosses nasals. També és útil elevar-li una mica la part superior del matalàs del bressol posant alguna cosa a sota, així la mucositat li baixarà una mica i no se li acumularà tant al nas durant el son. Si té dificultats per mamar, prendre el biberó o menjar, doni-li preses més petites i freqüents. Pensi que en aquestes condicions la ingesta de líquids (aigua, llet o sucs) és més important que la de sòlids.

Per alleujar-li el malestar, pot utilitzar-se *Paracetamol* en forma d'antitèrmics analgèsics tipus APIRETAL® o GELOCATIL® en gotes si la febre és més alta de 38,5° (consulti amb el metge abans de donar-li medicaments). En casos greus, el nen amb bronquiolitis pot necessitar l'ingrés hospitalari per administrar-li medicaments que li dilatin els bronquïols i l'ajuden a respirar.

La bronquiolitis està causada per un virus i per tant, els antibiòtics no resulten eficaços. De tota manera, el seu fill/a pot necessitar-ne si a més té una infecció bacteriana associada (per exemple, una infecció a la oïda). Com que la tos ajuda a netejar les vies aèries, no està indicat l'ús de medicaments que la suprimeixin. També cal evitar l'ús excessiu de descongestius nasals, perquè aquestes medicines poden espessir les secrecions i tenir efectes colaterals perjudicials en nens petits.

ALTRES CONSELLS / CONTAGI

Els nens amb bronquiolitis són la principal font de transmissió de la malaltia, especialment durant els primers dies, quan tenen febre, tos i esternuden. Les mucositats nasals i la saliva poden ser contagioses durant 1 setmana o més. En realitat no es pot fer gaire per evitar que els nens transmetin o agafin aquesta mena de malalties respiratòries. Llençar els mocadors de paper bruts només fer-los servir, juntament amb un bon rentat de mans, pot ajudar a disminuir la transmissió intra familiar.

Si la bronquiolitis és lleu no sol ser necessari limitar les activitats del nen / nena, perquè els nens ajusten molt bé la seva activitat al seu estat general. Els bebès i nens petits podran tornar a la guarderia quan ja no tinguin febre, mengin amb normalitat i es trobin bé. (una tos o secreció nasal persistents no són motiu suficient per que es quedin a casa).

NOTA IMPORTANT: *Els nens poden aspirar petits objectes, que originaran xiulets semblants als de la bronquiolitis si els hi arriben als pulmons. Si el vostre fill / a presenta dificultat per respirar repentinament després d'haver estat jugant (o mentre juga) amb objectes petits, vagi a urgències.*

(Vegin també el nostre full sanitari d'informació relatiu al tractament domiciliari de la bronquiolitis lleu.