

Los Broncodilatadores

Algunos broncodilatadores y corticoides (como el salbutamol, el fenoterol, el budesonide, la fluticasona) pueden ser administrados en forma eficaz, rápida y segura por inhalación.

Modos de administración

RECOMENDAMOS

Aerosol en dosis media, con espaciador o aerocámara.



NO RECOMENDAMOS

Aerosol directo en boca.

¿Cómo usar los espaciadores?

- 1 Agítalo siempre el aerosol, quítale la tapa y ponelo "cabeza abajo" como formando una "L".
- 2 Insertalo en la abertura más pequeña del espaciador o aerocámara, controlando que queden bien ajustados.
- 3 Asegurate que la máscara del espaciador o aerocámara quede bien adherida sobre la cara del niño, abarcando nariz y boca.
- 4 El niño debe estar sentado, con la espalda apoyada sobre el pecho del adulto. Pasando una mano bajo el mentón del niño, el adulto sostiene el espaciador del niño, que debe abarcar la nariz y la boca del pequeño.
- 5 Con la otra mano libre disparará el aerosol. Manteniendo la máscara sobre la cara del niño, durante 10 segundos.

Información para la Salud
SUTEBA

ENFERMEDADES ESTACIONALES



BRONQUIOLITIS

¡CÓMO PREVENIR SU APARICIÓN Y SUS COMPLICACIONES!

Acercate a los Centros de Salud de SUTEBA o a tu médico de cabecera, realizá una consulta y controlá tu salud.

*¡Te estamos esperando!
Secretaría de Salud*

para más información ingresá a nuestro sitio web o seguinos en Twitter:

 @prensaSUTEBA

Secretaría de Salud
  

Suteba 
www.suteba.org.ar

Suteba 
Siempre con vos

¿Qué es la Bronquiolitis?

Es una infección respiratoria aguda que inflama principalmente a los bronquiolos (conductos más pequeños de nuestro aparato respiratorio), llenándolos de secreciones que provocan dificultad respiratoria.

¿Qué la provoca?

Algunos virus respiratorios, el más frecuente de ellos es el Virus Sincicial Respiratorio (VSR).

¿Quiénes la padecen?

Principalmente los menores de 2 años.

¿Cuándo?

En otoño e invierno.

¿Es contagiosa?

Sí, altamente contagiosa en lugares cerrados, con mucho contacto personal, guarderías, jardines, **transmisible de persona a persona por las secreciones respiratorias.**

¿Qué tratamiento se indica?

Medidas Generales

- ✓ Ofrecer abundantes líquidos por boca.
- ✓ Mantener lactancia materna, eventualmente fraccionada al igual que las mamaderas (menos volumen con tomas más seguidas).
- ✓ Mantener las fosas nasales permeables, limpiando o aspirando suavemente las secreciones, sin exagerar pues también así dañamos la mucosa respiratoria.

En el tratamiento médico se indicará

- ✓ Broncodilatadores para disminuir la dificultad respiratoria y será el profesional quién considerará si es necesario.
- ✓ Acostarlo en posición semisentada.
- ✓ Bajar la fiebre con métodos convencionales: baños, paños fríos (paracetamol, ibuprofeno), etc.

Se recomienda no suministrar medicamentos (aunque sean de venta libre) sin la indicación médica correspondiente. Tampoco administrar antitusivos (fármaco para tratar la tos), ni medicaciones caseras o folclóricas (tés, cremas con bálsamicos, vaporización del ambiente con esencias, etc.).

¿Hay niños con mayor predisposición a contraer esta enfermedad?

Sí, son los niños:

- Nacidos prematuros o de bajo peso.
- Con enfermedades cardíacas o respiratorias previas.
- Los que no recibieron lactancia materna.
- Los que cursen cuadros de inmunodeficiencia.
- Los que viven en ambientes contaminados (especialmente humo de cigarrillo) y en condiciones de hacinamiento.
- Los que concurren a jardines y guarderías.

¿Cuándo alarmarme?

Los síntomas que indican que se debe realizar una consulta rápida son:

- Los que evidencian dificultad para respirar en grado creciente, tales como respiración más acelerada, hundimiento del tórax entre las costillas o debajo de las costillas donde inicia el abdomen. Puede presentarse quejido (esfuerzo) al sacar el aire y puede verse movimiento de apertura de los orificios nasales para aumentar la efectividad de la respiración. De más gravedad son las pausas prolongadas en esta respiración forzada (agotamiento).
- Los que evidencian una ventilación insuficiente como la palidez y la coloración azulada en los labios.
- Inapetencia o vómitos, secundarios al esfuerzo respiratorio.
- Estado de somnolencia o irritabilidad que manifiestan bajos niveles de oxígeno en sangre.

¿Es necesaria la internación?

La internación se indica en niños menores de tres meses y/o con factores de riesgo, o por complicaciones que así lo ameriten.

¿Cómo se puede prevenir?

- ✓ Evitar el contacto de lactantes y niños con otras personas que padezcan infección respiratoria.
- ✓ Garantizar el lavado de manos frecuente, y más aún si se tuvo contacto con las secreciones de personas que padezcan infección respiratoria.
- ✓ Higienizar utensilios, juguetes y deshechar pañuelos usados.
- ✓ Realizar controles periódicos de salud.
- ✓ Mantener la lactancia y ofrecer más agua o jugos.
- ✓ Tener las vacunas al día según el calendario vigente e indicaciones médicas.
- ✓ Evitar el tabaquismo domiciliario.
- ✓ Mantener a los niños en ambientes con temperaturas agradables.

Consultar al médico ante la aparición de los primeros síntomas. Se recomienda NO suministrar medicamentos. Tampoco ninguna medicación de venta libre sin antes consultar con su médico.

