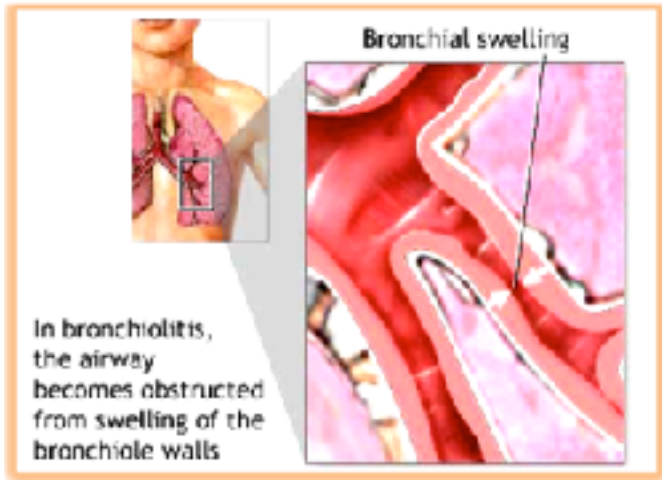


BRONQUIOLITIS

La bronquiolitis es una infección pulmonar que causa sibilancias, especialmente en bebés y niños. La parainfluenza, la influenza, los adenovirus e incluso el micoplasma causan bronquiolitis, pero la mayoría son causadas por el virus respiratorio sincitial (VRS). Debido a que las vías respiratorias de un bebé son tan pequeñas, incluso pequeñas cantidades de moco causan un bloqueo significativo de los bronquiolos. Eso es lo que causa las sibilancias y por qué su hijo puede parecer asmático ahora.



La bronquiolitis parece un resfriado al principio con varios días de secreción nasal y fiebre baja. Luego, la infección se mueve hacia el pecho. Sería genial descubrir cómo evitar que se mueva hacia el pecho, ya que muchos niños contraen el mismo virus y desaparecen sin causar problemas respiratorios. ¡De hecho, el 99% de los niños contraen una infección por VSR en 2 años (muy contagiosa pero con síntomas variables)!

Algunos niños tienen sibilancias con cada resfriado y esos niños tienen asma. La bronquiolitis irrita sus pulmones, al igual que muchas otras cosas como el humo, la caspa de gato, el polvo y el moho. El hecho de que su hijo tenga sibilancias ahora no significa que vaya a tener asma. Pero siga adelante y sea demasiado cauteloso al eliminar la mayor cantidad de irritantes del entorno de su hijo después de este ataque de bronquiolitis. Algunos creen que la exposición al humo y al moho puede promover el desarrollo

del asma. Curiosamente, un estudio reciente mostró que los niños con más "suciedad" en sus almohadas tenían menos probabilidades de desarrollar asma. ¡Imagínate!

La bronquiolitis suele durar alrededor de una semana. La respiración es peor por la noche. Después de luchar toda la noche, los padres llevan a sus hijos a la oficina al día siguiente y con frecuencia se ven muy bien. ¡Luego se van a casa y tienen otra mala noche en casa! Esto es común. El moco parece taponar los pulmones mientras los niños están acostados. Por esa razón, apoyar la cabeza de su hijo, incluso dejarlo dormir en el asiento del automóvil (en la casa) puede ayudarlo a respirar.

Mist también ayuda. Entonces, cuando tenga uno de esos ataques por la noche, intente llevar a su hijo en brazos a la ducha con usted. Es posible que no les guste e incluso se opongan con el llanto intenso e incluso el vómito, pero en un bebé, eso generalmente producirá un moco bueno y hará que la respiración sea más cómoda durante unas horas. Usar un vaporizador también puede ayudar. Si es un vaporizador de vapor, asegúrese de que su hijo no se queme con él. Si puede, coloque algunas sábanas para hacer una "tienda de niebla".

Dado que su hijo probablemente sea demasiado pequeño para cooperar con un inhalador, a veces usamos una máquina nebulizadora casera (en realidad, un compresor de baja presión) para atomizar el medicamento. Sostenerlo sobre la cara de su hijo durante 20 minutos le brinda un gran alivio. Úselo antes de la alimentación y antes de la siesta. Los tratamientos se pueden administrar cada 4 horas. Pueden hacer que su hijo se ponga nervioso, pero eso desaparece antes de que el beneficio para los pulmones desaparezca. Entre esto y la tienda de niebla, a la mayoría de los niños les va bien mientras el virus sale de su sistema. Lo que hacemos en el hospital no es muy diferente, por eso te animamos a que utilices estas medidas en casa aunque sean varias noches de trabajo para ti.

Llámenos si están presentes estas señales de advertencia:

- Su hijo vomita mucho y no puede retener líquidos.
- Su hijo se jala las orejas, tiene dolor de oído o fiebre prolongada superior a 102.
- Su hijo respira muy rápido, más de 50 respiraciones en 1 minuto.
- Puede ver que la piel de su hijo se tira entre las costillas con cada respiración.
- Su hijo tiene más sueño de lo normal, orina menos, tiene la boca seca o llora sin lágrimas.

tsg w Giovanna's help 1-2022

Caring Family, S.C. 815 459-2200

Drs Gancayco (ambos), Ramirez, Giese and NFP Lauren Visite nuestra línea web en: www.mycaringfamily.com