



**Osakidetza**

EZKERRALDEA - ENKARTERRI - CRUCES  
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA  
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA  
EZKERRALDEA - ENKARTERRI - CRUCES



**Osakidetza**

BARAKALDO-SESTAOKO ESI  
OSI BARAKALDO-SESTAO

## INFORMAZIO-ORRIA: BRONKIOLITIS AKUTUA

### ZER DA?

2 urte baino gutxiagoko hurrei eragiten dien arnas infekzioa da. Birus baten ondorioz, kaltetu egiten dira biriketako bronkio txikiak.

### ZER SINTOMA ERAGITEN DITU?

- Hasieran, katarro arruntaren sintomak agertzen ditu: eztula eta mukiak; eta sukarra ere eragin dezake.
- Ondoren, 2, 3 edo 4 egun igarota, arnasa hartzeko zailtasuna agertzen da: haurrak azkarrago hartzen du arnasa. Horrez gain, jateko zailtasunak ditu.
- Batzuetan, «txistu-hotsak» entzuten dira haurraren bularrean, saihets-hezurak nabaritzen zaizkio, bularra hondoratzen da edo, arnasa hartzean, sabela mugitzen du.

### ZEIN DA TRATAMENDUA?

Gaur egun ez dago bronkiolitisa sendatzeko sendagairik. Neurri garrantzitsuenak sudurreko buxadura arintzen dutenak eta elikadura errazten dutenak dira

- Haurrak behar duenean sudurra garbitzea gomendatzen da, batik bat arnasteko zailtasunak baditu eta bereziki jan eta lo egin baino lehen. Erraza da garbiketa egitea; haurraren pediatrak edo erizainak erakutsiko dizu nola egin. Oro har, haurra albo batera etzanda jartzea da errazena, eta seruma edo garbiketa egiteko ura goialdean geratzen den zulotik sartzea. Ondoren, haurra beste aldera etzan eta beste zuloan berdina egin behar dugu. Seruma erabiltzen baldin bada, gutxi gorabehera dosi bakarreko ontziaren erdia erabili behar da sudur-hobi bakoitzean. Garbiketa behar bezala egiteko, seruma "presio bidez" eman behar da
- Garbiketa egin ondoren haurrak arnasa hartzeko eta jateko zailtasunak baditu oraindik, mukiak xurgatzea gomendagarria izan daiteke. Dena den, xurgapena ez da askotan errepikatu behar.
- Haurra agonduta mantendu. Jarrera horrek arnasa hartzea errazten du.
- Haurrak ohi baino gutxiago jaten badu, kantitate txikiagoak eman behar zaizkio, hori bai, sarriro. Horrez gain, likidoak maizago eman behar zaizkio.
- Sukarra izanez gero, parasetamolarekin edo ibuprofenoarekin trata daiteke; betiere, haurraren adina eta pediatrak emandako aginduak kontuan izanik.
- Ez da antibiotikorik, eztulerako sendagairik ez eta bestelako sendagairik erabiltzea gomendatzen; esaterako, farmazian eros daitezkeen sudurrerako tantak edo espraiak.
- Bronkiolitisa tratatzeko, ez da bularraldean ez kolperik ez masajerik (arnas-fisioterapia) eman beharitis

Bronkiolitisa okerrera egin dezake, eta, hortaz, kontsultara jo behar da ondorengo sintoma hauek azalduz gero:

- Haurrak okerrago edo azkarrago hartzen du arnasa.
- Haurrak arnasa hartzeari uzten dio, segundo batzuez, edo more edo zurbil jartzen da.
- Haurrak janaria hartzeko zailtasunak ditu edo botaka egiten du.
- Haurrak ez ditu pixoihalak bustitzen, eta ahoa eta mihia lehorrak ditu.
- Haurra oso goibel dago
- Lehen ez bezala, haurra sukarra izaten hasten da.

Kasu batzuetan, pediatrak emandako aholkuak behar bezala jarraituta ere, baliteke haurra ospitaleratu behar izatea, batez ere haur txikiaren eta arrisku faktoreak dituzten haurren kasuan. Arnasketa eta elikadura behar bezala kontrolatzeko ospitaleratu ohi da haurra

Azalpen bideo bat kontsulta dezakezu honako web orrialde honetan: [www.esano.eus](http://www.esano.eus)



**Osakidetza**

EZKERRALDEA - ENKARTERRI - CRUCES  
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA  
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA  
EZKERRALDEA - ENKARTERRI - CRUCES



**Osakidetza**

BARAKALDO-SESTAOKO ESI  
OSI BARAKALDO-SESTAO

## INFORMAZIO-ORRIA: BRONKIOLITIS AKUTUA

### ETXEAN ...

Sortzen zaizkizun zalantza guzti-guztiak apuntatzea gomendatzen dizugu, pediarrarekin hurrengo jarraipen kontsulta duzunean behar dituzun argibide guztiak eskatzeko:

- .....
- .....

### KONTUAN HARTZEKOAK

- Gaixotasunaren lehen egunetan, kontrolak egitea gomendatuko dizu pediarrak, haurraren bilakaera egokia dela eta konplikaziorik sortzen ez dela egiaztatzeko.
- Normala da haurrak ezturekin jarraitzea 2-4 aste inguruz, baina ez du inolako sendagairik hartu beharko.
- Bronkiolitisa izan duten haur batzuek, bizitzako lehen urteetan katarroa badute, berriro izan ditzakete arnasa hartzeko zailtasunak nahiz «txistu-hotsak» bularrean.
- Gaixotasunaren lehen astean, gutxienez, ez da gomendagarria haurra haurtzaindegira joatea, beste haurrak kutsatzeko arriskua baitago.
- Etxean erretzea guztiz ekidin behar da, tabakoaren keak haurraren sintomak okertu baititzake.
- Eskuak sarri garbitzea gomendatzen da, familiako gainerako kideak ez kutsatzeko.

### OSASUN BALIABIDEAK

- Osakidetzan ordua eskatzea: zure familia-medikurekin, pediarrarekin edo erizainarekin hitzordu bat eskatu, kontsultatu edo bertan behera uzteko aukera ematen du. Izan daitezkeen zalantzak argitzeko zure pediarrarekin telefono bidezko hitzordu bat eskatzeko aukera ematen du.
- Osakidetzaren aplikazioa: telefono mugikorretik bertatik ordua eskatzeko, zure osasun-karpeta kontsultatzeko... aukera eskaintzen du.
- Telefono bidezko osasun-aholkua: 902203050. Arreta ez-presentziala urteko 365 egunetan 24 orduz.
- Esano webgunea: Azalpen bideoak eskaintzen ditu bronkiolitis akutuen, prebentzio neurriei, sudurreko garbiketen edo arnasa hartzeko zailtasuna identifikatzeko moduari buruz

### NORA JO?

Osakidetzak lehen mailako arretako zentro ugari zein etengabeko arretarako gunegari ditu. Bronkiolitis akutuko kasu baten aurrean, ahal dela, onena zure osasun-zentrorra jotzea da. Hori bai, zure osasun-zentrorra jotzerik ez baduzu, zure haurrak urtebete baino gutxiago badu eta bronkiolitis akutua duela uste baduzu, edo jada bronkiolitis akutua diagnostikatu badiote haurrari eta zalantzak badituzu arnasa hartzeko zailtasunak ote dituen edo behar bezala elikatzen den, pediatriako larrialdietara jotzea da gomendagarriena



**Osakidetza**

EZKERRALDEA - ENKARTERRI - CRUCES  
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA  
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA  
EZKERRALDEA - ENKARTERRI - CRUCES



**Osakidetza**

BARAKALDO-SESTAOKO ESI  
OSI BARAKALDO-SESTAO

## HOJA INFORMATIVA BRONQUIOLITIS AGUDA

### ¿QUÉ ES?

Es una infección respiratoria por virus, en niños menores de 2 años, que afecta a los bronquios pequeños de los pulmones.

### ¿QUÉ SÍNTOMAS PRODUCE?

- Suele empezar con tos y mocos en nariz como un catarro normal. Puede asociar fiebre
- Al cabo de 2-4 días aparece dificultad para respirar que se nota porque el niño/a respira más deprisa, y le cuesta comer
- En ocasiones, se oyen ruidos en el pecho como “pitidos”, y se le marcan las costillas o se le hunde el pecho o mueve la tripa al respirar.

### ¿CÓMO SE TRATA?

En la actualidad no existe ningún medicamento que cure la bronquiolitis. Las medidas más importantes son las que tratan de aliviar la obstrucción de la nariz y facilitan la alimentación

- Se recomienda realizar lavados nasales cuando el bebé lo necesite, porque le cuesta respirar y especialmente antes de las tomas y de dormir. Realizar el lavado es sencillo y su pediatra o enfermera le enseñará como realizarlo. En general, lo más sencillo es poner al niño/a tumbado/a de lado e introducir el suero o agua de lavado por el orificio que queda más alto. Luego lo tumbamos del lado contrario y repetimos la operación en el otro orificio. Si se utiliza suero la cantidad recomendada es aproximadamente, la mitad del envase monodosis en cada fosa nasal. Hay que administrarlo a “presión” para conseguir hacer el lavado.
- La aspiración de mocos de la nariz puede ser recomendable si a pesar del lavado persiste la sensación de que al niño/a le cuesta respirar y comer, pero no hay que insistir en la realización de la misma.
- Mantener al niño/a semi-incorporado/a. Esta postura facilita la respiración.
- Si el niño/a come menos de lo habitual, se deben ofrecer tomas más pequeñas y repetidas, así como ofrecer líquidos más frecuentemente.
- Si tiene fiebre se puede tratar con paracetamol o ibuprofeno según la edad del niño/a e indicaciones de su pediatra.
- No están indicados los antibióticos, medicamentos para la tos ni gotas o sprays para la nariz que se pueden comprar en farmacias.
- No hay que dar golpes en el pecho ni masajes (fisioterapia respiratoria) para tratar la bronquiolitis

La bronquiolitis puede agravarse y debe consultar con el pediatra si aparecen los siguientes síntomas:

- Si respira cada vez peor o cada vez más deprisa.
- Deja de respirar unos segundos o se pone morado/a o pálido/a.
- Si presenta dificultad para tomar alimentos o vomita.
- Nota que no moja pañales y tiene la boca y lengua secas.
- Le nota muy apagado/a o decaído/a.
- Aparece fiebre que antes no tenía.

En ocasiones a pesar de realizar las medidas indicadas correctamente, especialmente los bebés más pequeños y aquéllos con factores de riesgo, pueden necesitar ingreso en el hospital, sobre todo para controlar su respiración y que se alimentan adecuadamente

Puedes acceder a un video explicativo en la página web: [www.esano.eus](http://www.esano.eus)



**Osakidetza**

EZKERRALDEA - ENKARTERRI - CRUCES  
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA  
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA  
EZKERRALDEA - ENKARTERRI - CRUCES



**Osakidetza**

BARAKALDO-SESTAOKO ESI  
OSI BARAKALDO-SESTAO

## HOJA INFORMATIVA BRONQUIOLITIS AGUDA

### EN CASA...

Te animamos a que apuntes todas las dudas que hayan surgido en tu casa para que puedas comentarlas con el pediatra en las consultas de seguimiento:

- .....
- .....

### CUESTIONES IMPORTANTES

- Su pediatra le recomendará controles en los primeros días de la enfermedad para comprobar que la evolución del bebé es adecuada y no surgen complicaciones.
- Es normal que el bebé continúe teniendo tos durante 2-4 semanas sin necesitar tomar ningún tipo de medicamento.
- Algunos niños que padecen bronquiolitis pueden presentar nuevos episodios de dificultad respiratoria y “pitidos” en el pecho, cuando tienen catarros en los primeros años de vida.
- Al menos durante la primera semana de enfermedad debe evitar llevar al niño/a a la guardería por el riesgo de contagio con otros niños.
- Debe evitarse estrictamente el humo de tabaco ya que puede empeorar los síntomas del niño/a.
- Se aconseja el lavado de manos frecuente para evitar el contagio del resto de miembros de la familia.

### RECURSOS SANITARIOS

- Cita previa Osakidetza: permite solicitar, consultar y anular una cita con tu médico/a de familia, pediatra o enfermero/a. Permite solicitar cita telefónica con tu pediatra para resolver posibles dudas.
- APP Osakidetza: servicios como cita previa, carpeta de salud, etc. en tu móvil.
- Consejo sanitario telefónico: 902203050. Atención no presencial 24 h del día los 365 días del año
- Web esano: videos informativos sobre BA, medidas de prevención, lavado nasal, y reconocimiento de los signos de dificultad respiratoria.

### ¿DÓNDE ACUDIR?

Osakidetza dispone de una amplia red de centros de AP y puntos de atención continuada (PAC). En epidemia de BA, siempre que puedas, lo mejor es acudir a tu centro de salud. Si esto no es posible, tu niño es menor de 1 año y presenta un cuadro compatible con BA o ha sido diagnosticado de BA y tienes dudas sobre los signos de dificultad respiratoria o sobre su alimentación la mejor opción puede ser acudir a urgencias de pediatría.