

# Bronquiolitis

És la inflamació de les petites vies respiratòries del pulmó, els bronquiols.

**Afecta sobretot lactants petits de 2 a 6 mesos i en general menors de 2 anys.**

Encara que, arran de la manca d'exposició a aquest virus durant la pandèmia, en part per les mesures aplicades, la població de 2 a 4 anys ha tingut menys contacte amb el virus i pot veure's afectada.



És més freqüent en el mesos freds de l'any, entre novembre i març. Degut a la pandèmia aquesta estacionalitat s'ha vist alterada i s'han detectat casos i brots en altres èpoques de l'any.



## QUÈ HO PROVOCA?

**Normalment produïda per un virus.**

El VRS (virus respiratori sincicial) és el més comú, sent el responsable en 3 de cada 4 casos. Altres virus: grip, rinovirus, adenovirus, metapneumovirus, etc.



## SÍMPTOMES MÉS FREQUENTS

Quadre catarral amb mucositat nasal, febre o febrícula i tos. Pot evolucionar a dificultat respiratòria si hi ha molta secreció que obstrueix els bronquiols.

**El nadó es fatiga i li costa menjar.**



**Alguns nadons poden tenir més risc de patir una bronquiolitis greu:** menors de 3m, prematurs, nens amb cardiopatia i amb alteracions de la immunitat. Malgrat tot, també s'han vist casos greus, que requereixen ingrés hospitalari, en nens i nenes prèviament sans.



La càrrega assistencial d'aquesta malaltia afecta sobretot a la població pediàtrica prèviament sana. Això pot generar situacions de sobrecàrrega en l'àmbit de l'Atenció Primària, urgències, hospitalització i cures intensives pediàtriques en períodes epidèmics.



## Millor prevenir!

**Immunització amb Niservimab a la població diana.**

Evitar contacte amb secrecions respiratòries, rentat de mans freqüent, evitar el fum del tabac al domicili.

## Molt important!

Les persones amb símptomes (refredat, tos, febre, etc.) han d'evitar el contacte amb infants, sobretot de <3-4 anys, per tal de disminuir el risc de transmetre la infecció viral a aquesta població.

## SIGNES D'ALERTA



La durada de la malaltia és de entre 7 i 10 dies. S'ha d'estar alerta si el nadó presenta: tos persistent, dificultat respiratòria (se li marquen molt les costelles quan respira), menja poc (i no mulla el bolquer) i està poc actiu i queixós.

# NO!

No té tractament farmacològic efectiu. **No s'han d'administrar xarops per la tos, mucolítics, antibiòtics... el tractament a administrar és principalment de suport per millorar la simptomatologia respiratòria, i en tot cas sempre seguirem les recomanacions que el/la pediatre/a ens faci.**

# SI!

Administrar antitèrmic si hi ha febre. **Mantenir una bona hidratació oferint petites quantitats de líquids i aliments. Fer rentats nasals i col·locar en una posició més incorporada.**

Amb el suport de:

/Salut



www.scpediatria.cat

# Redueix **Bronquiolitis** la propagació!



## Com reduir el risc de bronquiolitis?

Societat Catalana de Pediatria



**Renta't les mans durant 30 segons amb aigua i sabó abans i després** del canvi de bolquer, abans de donar pit, de preparar el biberó o de donar el menjar.  
També pots utilitzar una solució hidroalcohòlica.



**Evita, quan sigui possible, portar nadons o infants menors de 4 anys a llocs públics confinats** (transport públic, centres comercials, etc.) on podria entrar en contacte amb gent refredada.



**No comparteixis biberons, xumets o coberts sense rentar.**



**Renta regularment joguines i peluixos.**



**Obre les finestres de l'habitació** on dorm i ventila bé la casa com a mínim 10 minuts al dia.



**No fumis** on hi hagi infants.



## I, si tu estàs refredat/-da:



**Tapa't la boca amb el colze o la màniga**, quan tussis o esternudis.



**Protegeix-te quan estiguis en contacte amb un infant** pel risc de transmetre-li la infecció.



Amb el suport de:

/Salut



[www.scpediatria.cat](http://www.scpediatria.cat)