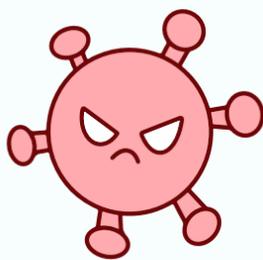


# BRONQUIOLITIS

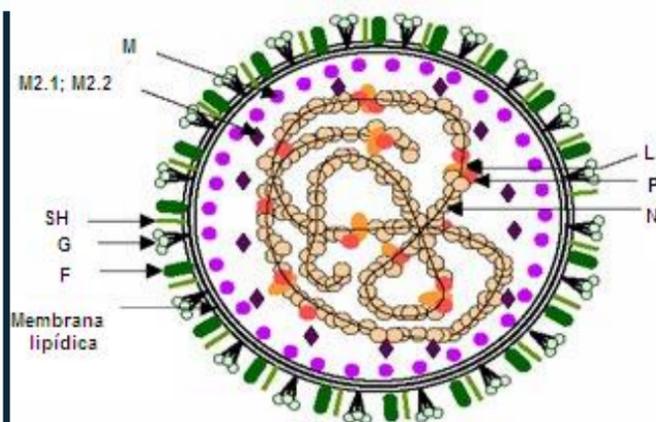
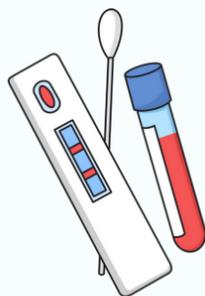
1. Sd. clínico que ocurre en niños <2 años, caracterizado por síntomas de vía aérea superior, seguidos de infección respiratoria baja con inflamación, que resulta en sibilancias y/o crepitantes.
2. Primer episodio de sibilancias en <2 años que presenta exploración física compatible con infección de vía respiratoria baja sin otra explicación para las sibilancias.



## Etiología

El agente etiológico más frecuente es el **VRS**, aumentando la prevalencia en los meses de invierno.

Otros agentes: bocavirus, enterovirus, adenovirus, coronavirus, virus influenza.



## Estructura del VRS

## Manifestaciones Clínicas

- Fiebre (generalmente  $\leq 38,3^{\circ}\text{C}$ ).
- Dificultad respiratoria: taquipnea, taquicardia, uso de musculatura accesoria, sibilancias, crépitos.
- Tos.
- Apnea.
- Rechazo alimentario.
- Aleteo nasal
- Fatiga.
- Compromiso conciencia.
- Cianosis.



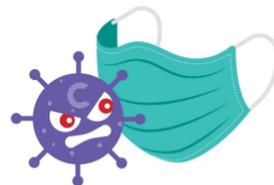
## Cuadro Clínico

Por lo general es autolimitado. Comienza con síntomas de VA superior, luego a los 2-3 días síntomas de VA inferior y un peak de sintomatología a los 5-7 días. Posteriormente hay una resolución gradual del cuadro.

## Prevención

### Transmisión por gotitas

- Lavado de manos con agua y jabón.
- Uso mascarilla.
- Cubrir boca con antebrazo al toser.
- Evitar contacto con pacientes enfermos respiratorios.
- Lactancia materna.
- Disminuir la exposición al humo de tabaco.
- Vacunación contra influenza en >6 meses.
- Ventilación de espacios.
- Evitar aglomeraciones.



## Inmunoprofilaxis

- **Pavilizumab:** Ac monoclonal específico. Única intervención farmacológica aprobada en niños de < 24 meses de edad que tienen alto riesgo de infección (prematuros, enfermedades cardiorrespiratorias).



## Futuro de la Prevención

- **Nirsevimab:** Ac monoclonal que impide la fusión del VRS al huésped. Se da una única administración IM antes de la temporada de VRS, disminuyendo la infección y hospitalización.

## ¿Cuándo acudir a Urgencias?

- Fiebre  $>38,5^{\circ}\text{C}$ .
- Hundimiento de costillas.
- Presencia de ruidos respiratorios.
- Cianosis (color azulado- grisáceo de las extremidades).
- Aumento en la frecuencia respiratoria.
- Niño se cansa al comer o rechaza el alimento.



## Futuro en Vacunas

El mayor foco del estudio de las vacunas está puesto en la vacunación de las embarazadas, puesto que el VRS es más mortal los primeros 6 meses de vida.