

Fatiga en el lactante y en el niño pequeño

Ana Fierro Urruti

Pediatra. CS Pisuegra. La Flecha. Valladolid



GUÍA DE AYUDA

MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS PEDIÁTRICOS MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES

CONSEJOS PARA EL PROFESORADO Y LOS CUIDADORES ESCOLARES

¿Qué es?

La fatiga o esfuerzo al respirar es un síntoma frecuente que puede aparecer en una amplia gama de problemas de salud y enfermedades.



GUÍA DE AYUDA

MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS PEDIÁTRICOS MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES

CONSEJOS PARA EL PROFESORADO Y LOS CUIDADORES ESCOLARES

¿Cuáles son las causas?

Las causas más frecuentes son de **origen respiratorio**.

La mayoría afecta a la **vía respiratoria superior**:

- Las infecciones respiratorias causadas por virus son la causa más frecuente.
- Se manifiestan con congestión nasal, estornudos, tos, fiebre y pérdida de apetito.
- Cuando afecta a la laringe (**laringitis**) produce tos ronca o “perruna”, respiración ruidosa y afonía.



GUÍA DE AYUDA

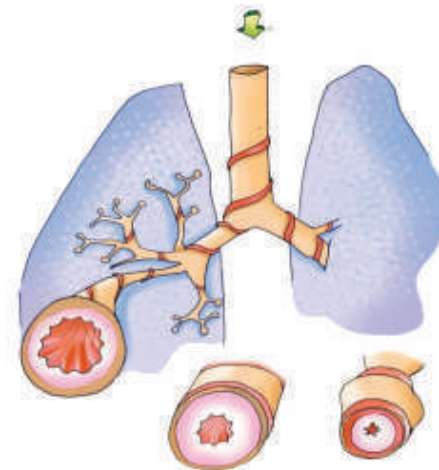
MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS PEDIÁTRICOS MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES

CONSEJOS PARA EL PROFESORADO Y LOS CUIDADORES ESCOLARES

¿Cuáles son las causas?

La afectación del **sistema respiratorio inferior** incluye los tubos bronquiales y los pulmones:

- Bronquiolitis.
- Neumonía.
- Asma.



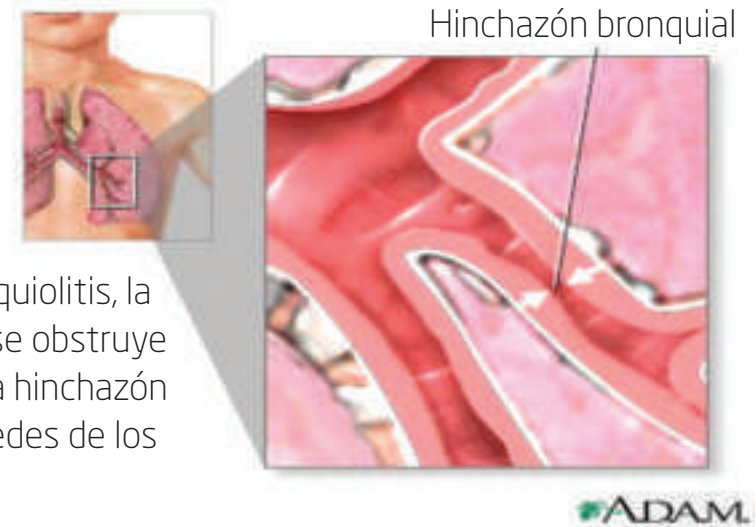
GUÍA DE AYUDA

MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS PEDIÁTRICOS MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES

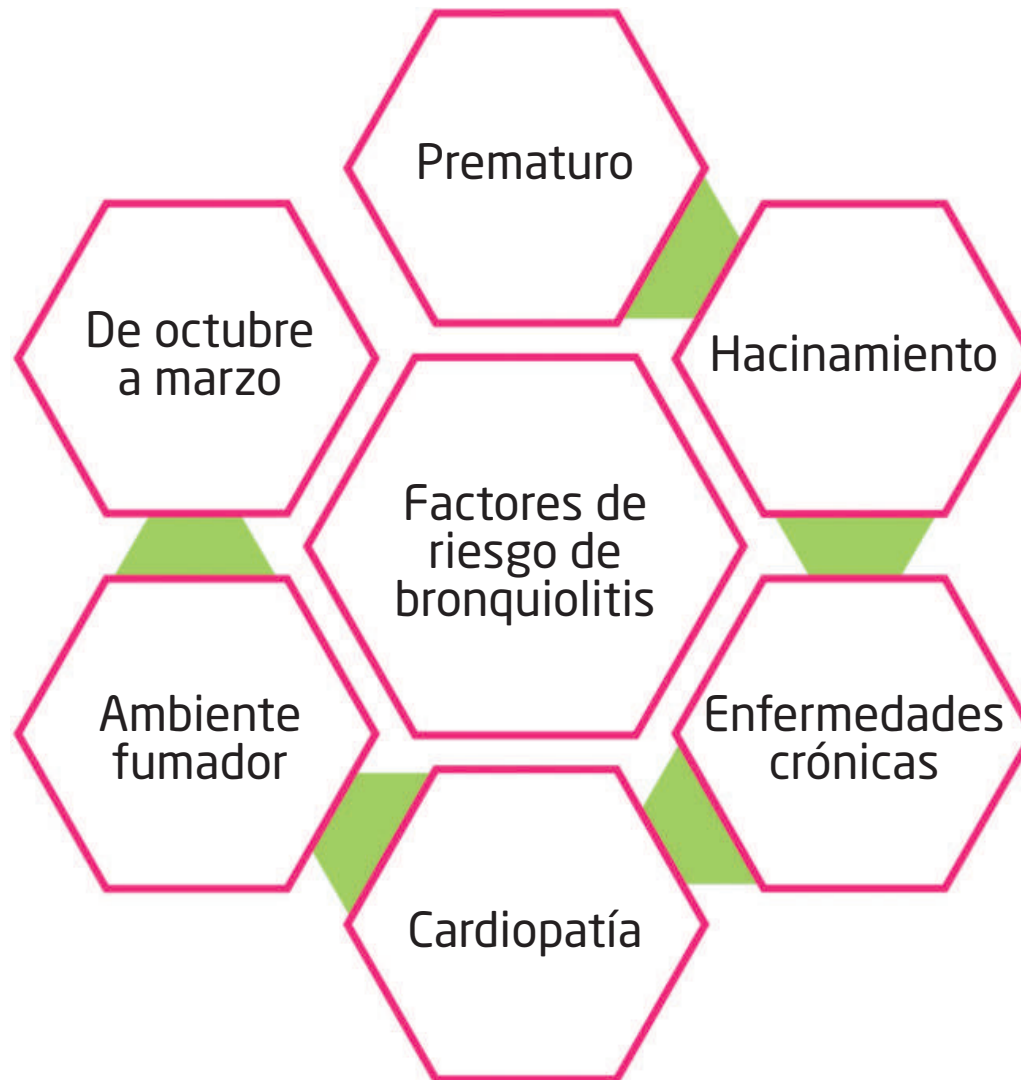
CONSEJOS PARA EL PROFESORADO Y LOS CUIDADORES ESCOLARES

Bronquiolitis

- Es una infección vírica de las pequeñas vías respiratorias (bronquiolos) ocasionada por el virus respiratorio sincitial (VRS).
- Las vías aéreas inflamadas obstruyen el paso del aire.
- Afecta a menores de dos años, en especial a los menores de seis meses.
- Es más frecuente en los meses de frío, entre noviembre y marzo.
- Es muy contagiosa.
- Se transmite a través de las secreciones del niño enfermo (gotitas de saliva, moco).
- Las manos y objetos contaminados son la principal vía de contagio.



Factores de riesgo de la bronquiolitis



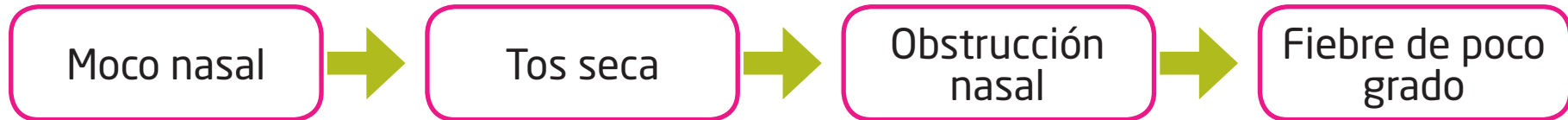
GUÍA DE AYUDA

MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS PEDIÁTRICOS MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES

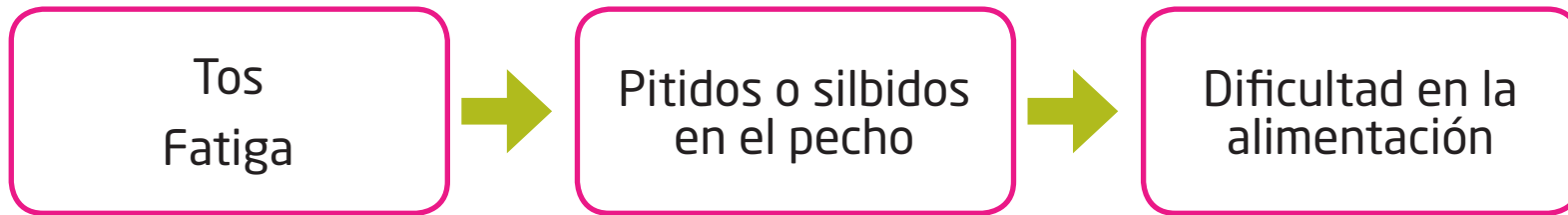
CONSEJOS PARA EL PROFESORADO Y LOS CUIDADORES ESCOLARES

Síntomas de bronquiolitis

Los síntomas de la bronquiolitis se inician por:



Durante un periodo de 2 a 5 días, puede progresar a afectación del tracto respiratorio inferior:



Los casos severos progresan a:



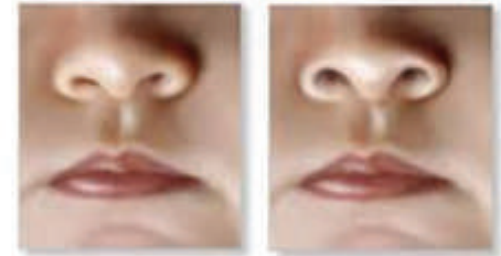
Señales de alerta de dificultad respiratoria

- Ruidos, “silbidos” en el pecho y respiración más rápida.
- Respira con dificultad: se retraen las costillas y se mueve mucho el abdomen; o deja de respirar durante unos segundos.
- Presenta aleteo nasal.
- La fatiga (o cansancio) dificulta tomar alimentos.
- Vomita todo lo que toma y rechaza tomar líquidos; apenas moja pañales. Riesgo de deshidratación.
- Está somnoliento y quejumbroso.
- Esta pálido, con labios y puntas de los dedos de color azulado.

Los bajos niveles de oxígeno en la sangre hacen que los labios y dedos de manos y pies se vuelvan azulados (cianóticos)



Fosas nasales normales Fosas nasales dilatadas



ADAM

GUÍA DE AYUDA

MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS PEDIÁTRICOS MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES

CONSEJOS PARA EL PROFESORADO Y LOS CUIDADORES ESCOLARES

Tratamiento de la bronquiolitis

La mayoría son leves y no requieren tratamiento específico.

Su tratamiento es sintomático, en el domicilio:

- Antitérmicos si tiene fiebre.
- Postura semiincorporada.
- Líquidos de forma regular en pequeñas cantidades.
- Comidas más pequeñas y más frecuentes.
- Lavados nasales con suero fisiológico y aspirar las secreciones.

En algunos casos, se administran medicamentos para ayudar a abrir las vías respiratorias del niño.

Los bebés que tienen problemas para respirar o están deshidratados siempre deben ser evaluados por un médico, requiriendo en algún caso hospitalización.



GUÍA DE AYUDA

MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS PEDIÁTRICOS MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES

CONSEJOS PARA EL PROFESORADO Y LOS CUIDADORES ESCOLARES

Otras causas de fatiga del lactante

Inhalación de un cuerpo extraño



Imágenes tomadas de SEUP.org

Enfermedades cardiacas

Los niños con cardiopatía **siempre** deben ser evaluados por un médico.



GUÍA DE AYUDA

MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS PEDIÁTRICOS MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES

CONSEJOS PARA EL PROFESORADO Y LOS CUIDADORES ESCOLARES

¿Cómo evitar la transmisión de infecciones respiratorias en los centros de atención infantiles?

- Mantener aireadas las habitaciones.
- No intercambiar biberones, chupetes, cubiertos...
- Usar pañuelos desechables.
- Lavado de manos antes y después de ocuparse del bebé.
- Adecuada higiene y desinfección de platos, biberones y las áreas comunes (cambiadores, mesas, lavabos...).
- Lavar o retirar juguetes contaminados de niños con síntomas respiratorios.
- Mantener alejados de otros bebés aquellos que están resfriados.
- Si algún cuidador tiene síntomas respiratorios es aconsejable llevar una mascarilla.
- No fumar en las instalaciones del centro de atención infantil.



GUÍA DE AYUDA

MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS PEDIÁTRICOS MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES

CONSEJOS PARA EL PROFESORADO Y LOS CUIDADORES ESCOLARES

¿Qué se debe hacer si un niño tiene síntomas respiratorios graves en el centro de atención infantil?

No presenta afectación del estado general ni dificultad respiratoria y no tiene síntomas gastrointestinales ni problemas de alimentación:

- Mantener al niño en postura semiincorporada elevando un poco la cabecera de la cuna. No se deben usar almohadas en los menores de 12 meses.
- Ofrecerle agua en pequeñas cantidades.
- Comidas más pequeñas y más frecuentes.
- Verificar que el bebé se alimenta correctamente.
- Realizarle lavados nasales con suero fisiológico y aspirar las secreciones antes de alimentarlo y de dormir.
- Vigilar la respiración del bebé, su temperatura y la aparición de vómitos y diarrea.



Informar a los padres del estado de salud del niño

GUÍA DE AYUDA

MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS PEDIÁTRICOS MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES

CONSEJOS PARA EL PROFESORADO Y LOS CUIDADORES ESCOLARES

¿Qué se debe hacer si un niño tiene síntomas respiratorios graves en el centro de atención infantil?

- Presenta dificultad al respirar:
 - Respiración rápida.
 - “Silbidos” en el pecho.
 - Hunde el cuello y el tórax con cada respiración (“retracciones”).
 - Mueve mucho el abdomen.
 - Ensancha las fosas nasales (aleteo nasal).
 - Deja de respirar durante unos segundos.
- Frecuencia cardiaca acelerada.
- Dificultad para tomar alimentos.
- Vómitos y rechazo de ingesta de líquidos.
- Apenas moja pañales.
- Está somnoliento y quejumbroso.
- Presenta palidez, con labios y puntas de los dedos de color azulado.



Riesgo de deshidratación



Solicitar ayuda inmediata
Llamar al Servicio de Emergencias o llevar
al niño al centro de salud





Avisar a los padres

GUÍA DE AYUDA

MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS PEDIÁTRICOS MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES

CONSEJOS PARA EL PROFESORADO Y LOS CUIDADORES ESCOLARES

Vídeos informativos

-  Bronquiolitis en la infancia (VRS): <https://www.youtube.com/watch?v=-BuTDCu9ePo>
-  Tos: <http://www.mamitown.es/videos/salud/tos/>
-  Asma: <http://www.mamitown.es/videos/salud/asma/>
-  Disnea en niños: <https://www.youtube.com/watch?v=ESM5iFLydek>