

La fiebre en el niño



PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD



¿Cómo saber si el niño tiene fiebre?

Síntomas que nos sugieren que el niño tiene fiebre: mejillas enrojecidas, ojos vidriosos, está apagado o más irritable, escalofríos o sensación de frío.

Lo más objetivo es medir la temperatura corporal con un termómetro.



Tipos de termómetros



¿Que termómetro utilizar?

El más fiable es el digital



¿Cómo se mide?



Tomando la temperatura rectal en los niños más pequeños y en la axila en los niños más mayores.

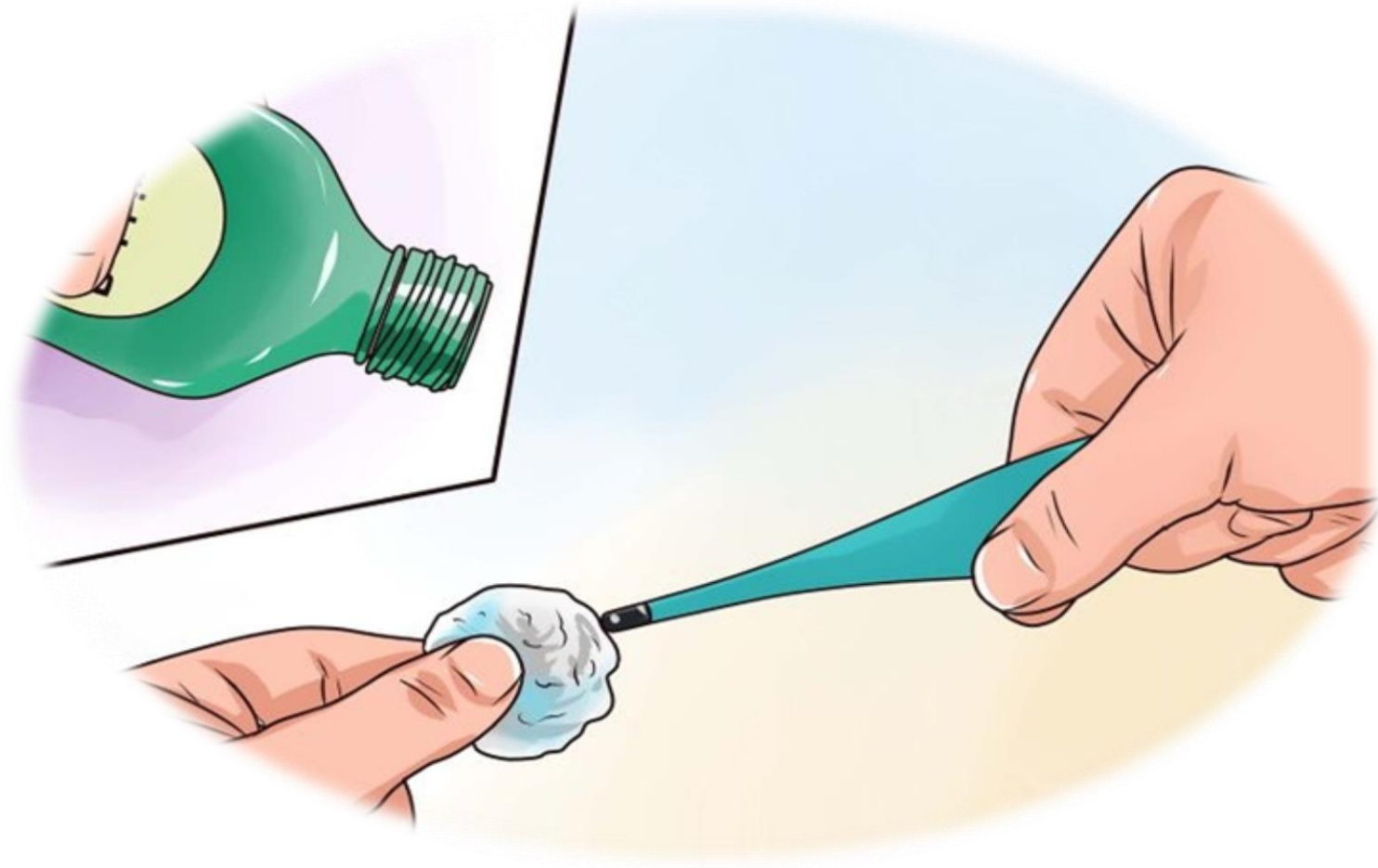


Interpretación de la temperatura

| | |
|---------------------------|--------------------------------------------|
| Temperatura normal | Hasta 37º C axilar o 37,5º C rectal |
| Febrícula | Entre 37º C y 38º C |
| Fiebre moderada | Entre 38º C y 39º C |
| Fiebre alta | Entre 39º C y 40º C |
| Fiebre muy alta | Más de 40º |



Limpieza



¿Qué es la fiebre?

- Es el aumento de la temperatura del cuerpo
- No es una enfermedad, es un síntoma de otras enfermedades
- Generalmente no es dañina



¿Qué causa la fiebre?

- La causa mas frecuente de fiebre son las infecciones respiratorias, habitualmente víricas y menos veces bacterianas.
- También las infecciones gastrointestinales.
- Y las vacunas.
- Otras causas de fiebre (enfermedades inmunológicas, reumatológicas) son muy raras en niños.
- La dentición no produce fiebre alta



¿Cuándo es mas frecuente?

Son más frecuentes en niños con edades comprendidas entre los 3 y los 36 meses.

Es mayor en los niños que acuden a guarderías.

Se da un aumento en la incidencia durante los meses de invierno.

No diferencias en cuanto al sexo ni nivel socioeconómico.



¿Qué pasa con la fiebre?

La fiebre hace que los niños se sientan molestos:

mas irritables

algunos niños se tornan menos activos y más dormidos

tener algunos dolores

menos apetito

En algunos casos la fiebre se asocia a temblores (escalofríos). Es uno de los métodos que emplea el organismo para tratar de regular la temperatura. No son convulsiones-

La mayoría de los casos de fiebre causada por virus, dura entre 2 y 3 días, pero en algunos casos puede durar una semana o incluso 2 semanas. Cuando la causa es una infección bacteriana, puede durar hasta que el niño sea tratado con antibióticos.



¿cómo actuar ante la fiebre?

EDAD

MAYOR 3 AÑOS

3 MESES - 3 AÑOS

MENOR 3 MESES

Buen estado general
Fiebre menor de 39°C
No antecedentes de riesgo

EDUCACIÓN SANITARIA
y/o medicación

¿El lactante/niño tiene alguno de estos síntomas o circunstancias?

- Fiebre mayor de 39°C
- Duración de la fiebre > 2 días
- Dificultad respiratoria
- Muy irritable o adormilado.
- dificultad para mover el cuello o mirar hacia arriba
- Vómitos muy abundantes
- Convulsiones
- Manchitas en la piel rojas (test del vaso)
- No estar vacunado.
- Otros: Viaje reciente al extranjero, enfermedades previas



A
C
U
D
I
R

A
L

P
E
D
I
A
T
R
A



Lo más probable es que la enfermedad de su hijo **no sea grave si:**

- le sigue interesando jugar
- bebe bien
- está alerta y le sonrío
- tiene la piel de color normal
- tiene buen aspecto cuando le baja la temperatura.



Acuda a urgencias si aparece:

- Llanto inconsolable
- inquietud o irritabilidad extremas
- aletargamiento o problemas para despertarse
- sarpullido o manchas moradas similares a los moretones en la piel (que no estaban antes de que el niño enfermara)
- labios, lengua o uñas azuladas
- las fontanelas de la cabeza de un lactante parecen sobresalir hacia afuera o están hundidas
- rigidez de cuello
- fuerte dolor de cabeza
- flacidez o negativa a moverse
- dificultades para respirar
- convulsiones
- dolor abdominal (estómago o vientre)



CONVULSIONES FEBRILES

- Ocurren en un 3 o 4% de niños entre los 6 meses y los 5 años.
- Son episodios de temblores con pérdida de conciencia
- No se conoce por qué unos niños las tienen y otros no.
- No suele durar más allá de unos minutos.
- A pesar de lo alarmantes que resultan las convulsiones febriles, el niño se recupera y no habrá ninguna repercusión.
- **Lo importante es mantener la calma.** Evitar que se golpee con algún objeto (lo mejor es colocarle tumbado de lado en un sitio seguro) y esperar a que pare.
- En los niños que ya han tenido varias convulsiones febriles, el pediatra puede recomendar alguna medida específica



PETEQUIAS



Manchas de color rojo-púrpura sobre la piel que no desaparecen al presionarlas con un vaso transparente -test del vaso- o al estirar la piel



Pida cita con su pediatra si:

- lleva más de 24 horas con fiebre (en un niño menor de 2 años) o más de 72 horas (en los mayores de 2 años)



Educación sanitaria

Mantener al niño bien hidratado. Ofrecer líquidos frecuentes mediante soluciones de rehidratación oral para prevenir deshidratación. Ofrecer lactancia materna en caso de estar con ella.

Evitar ambiente caluroso. Mantener al niño desabrigado.

La administración de antitérmicos tiene como objetivo mejorar el estado general del paciente y no “controlar la fiebre” ya que esta no desaparecerá totalmente.

Es fundamental observar al niño. Que este tranquilo



Medicación

Paracetamol 10-15 mg/kg/dosis, vía oral o rectal cada 4-6 horas.

PESO x 0,15 ml en cada toma

Ibuprofeno 5-10 mg/kg/dosis, vía oral cada 6-8 horas.

IBUPROFENO 100 mg/5ml. PESO:3 ml en cada toma

IBUPROFENO 200 mg/5ml. PESO:6 ml en cada toma



No combinar antitérmicos salvo que sea necesario

Los antibióticos:

En caso de infección bacteriana bastante probada.

Siempre indicados por su pediatra

