

Fatiga en el lactante y en el niño pequeño

Ana Fierro Urturi

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

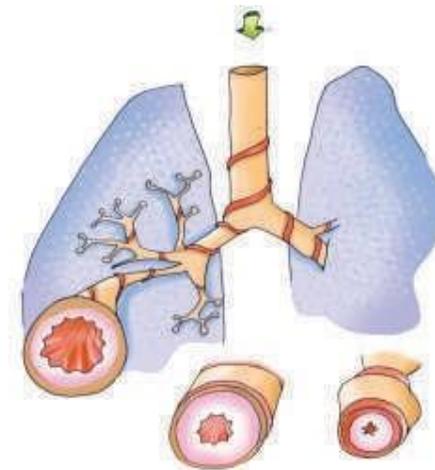
MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS PEDIÁTRICOS MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES

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

- **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 menores de seis meses.
- Más frecuente en **meses de frío**, entre noviembre y marzo.
- **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.



En la bronquiolitis, la vía aérea se obstruye debido a la hinchazón de las paredes de los

ADAM

GUÍA DE AYUDA

MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS PEDIÁTRICOS MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES

CONSEJOS PARA EL PROFESORADO Y LOS CUIDADORES ESCOLARES

Factores de riesgo de la bronquiolitis



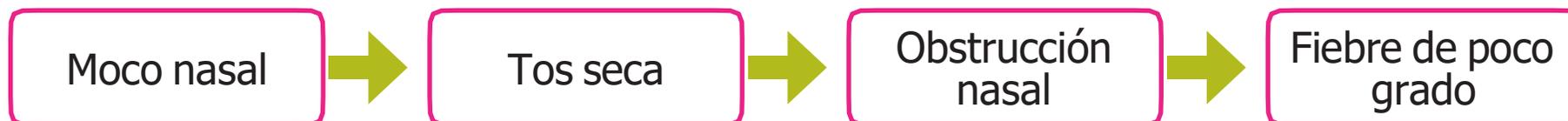
GUÍA DE AYUDA

MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS PEDIÁTRICOS MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES

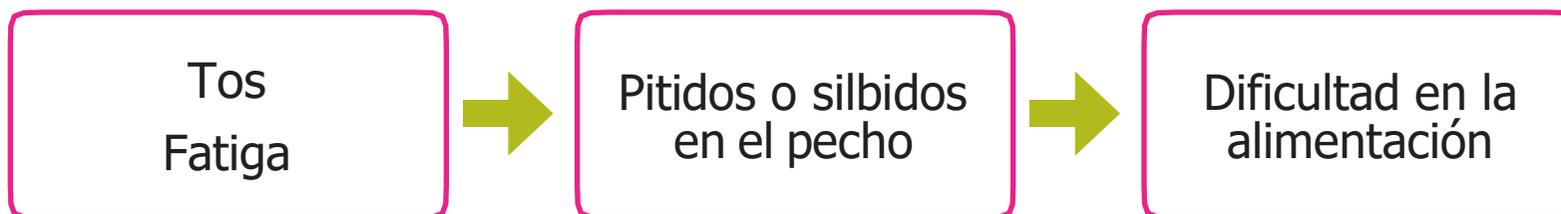
CONSEJOS PARA EL PROFESORADO Y LOS CUIDADORES ESCOLARES

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. **Respiración rápida.**
- **Respira con dificultad:** se retraen las costillas, mueve mucho el abdomen, deja de respirar unos segundos. Presenta aleteo nasal.
- Tiene **dificultad para tomar alimentos.**
- **Vomita. 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** (cianosis).

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. 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.



➤ Algunos casos requieren **medicamentos** para ayudar a abrir las vías respiratorias.

Si 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.



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?

➤ Si tiene buen estado general sin dificultad respiratoria ni problemas de alimentación:

- Postura semiincorporada elevando un poco la cabecera de la cuna. No usar almohadas en menores de 12 meses.
- Ofrecerle agua en pequeñas cantidades.
- Comidas más pequeñas y más frecuentes.
- Verificar que el bebé se alimenta correctamente.
- Lavados nasales con suero fisiológico y aspirar 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: <https://www.youtube.com/watch?v=hID6eS75j20>
-  Asma: <https://www.youtube.com/watch?v=aKKYsJb1hE4>
-  Disnea en niños: <https://www.youtube.com/watch?v=ESM5iFLydek>