

# Bronquiolitis por virus sincitial respiratorio

El **virus sincitial respiratorio** (respiratory syncytial virus, RSV) provoca usualmente síntomas similares a los del resfriado; pero también puede causar enfermedades más graves, como la neumonía y **bronquiolitis**. La bronquiolitis, que es la inflamación de las vías respiratorias pequeñas de los pulmones con aumento de la producción de moco y **broncoespasmos** (contracción y relajación de las vías respiratorias pequeñas), se produce en la mayoría de los casos en niños menores de 2 años de edad. En niños, las infecciones por el RSV pueden comenzar con fiebre, tos leve y congestión. Esto puede producir el empeoramiento de la tos y respiración pesada y rápida, que interfiere en la capacidad para comer y beber. En Estados Unidos, las infecciones por el RSV ocurren usualmente entre noviembre y mayo, si bien pueden aparecer antes de esa parte del año en algunas áreas. La infección se transmite por el contacto con la saliva y moco de la persona infectada, que contienen el virus.

## CUÁNDO CONSULTAR AL MÉDICO

- Si a su hijo le cuesta mucho trabajo respirar
- Si detecta signos de deshidratación (como ausencia de lágrimas cuando su hijo llora o el pañal seco, con poca orina o sin orina)
- Si su hijo tiene 2 meses de edad o menos y presenta fiebre o tos
- Si percibe algún cambio en el color de la piel que rodea los labios y en las yemas de los dedos de su hijo

## EVALUACIÓN

El médico hará lo siguiente:

- Evaluar el estado respiratorio del niño al contar la frecuencia respiratoria y considerar el grado de comodidad del niño.
- Evaluar al niño para ver si hay signos de deshidratación.
- A veces, obtener una muestra con hisopo de la parte profunda de las fosas nasales del niño, para realizar una prueba de la infección por el RSV. La prueba puede ser una de detección rápida con resultados inmediatos u otras pruebas que proporcionan resultados en 2 a 3 días.
- Evaluar la necesidad de hospitalización, en función del grado de comodidad del niño y su capacidad para permanecer hidratado, además de que reciba oxígeno suficiente.

## TRATAMIENTO

- El tratamiento inicial es de sostén (tratamiento de los síntomas).
- Si los síntomas no mejoran, los médicos podrían recurrir a tratamientos por **nebulizador** (en aerosol) con epinefrina o albuterol.
- Es posible que se administre oxígeno concentrado mediante un tubo de plástico si se observa que el niño tiene niveles bajos de oxígeno en la sangre con la **oximetría de pulso** (un dispositivo que se coloca en un dedo de la mano).
- No se usan medicamentos antivirales ni corticoesteroides para el tratamiento de las infecciones por el RSV.

## PREVENCIÓN

- Evite el contacto cercano con personas infectadas.
- Cuando sea imposible evitar tal contacto, lávese bien las manos después de haber estado en contacto.
- En algunos hospitales infantiles, es posible que se evalúe a los visitantes para detectar signos de infección durante la temporada del RSV y que se les pida que no visiten áreas de alto riesgo, como las unidades de cuidados intensivos o de oncología.
- Ciertos grupos de niños (como los que nacen en forma prematura, que tienen determinadas ciertas cardíacas o pulmonares, o que son inmunodeficientes) podrían reunir los requisitos para recibir tratamiento con un **anticuerpo** (proteína que combate las infecciones), que podría prevenir las infecciones por el RSV. Es una inyección que se aplica una vez por mes durante la temporada del RSV.

Ann R. Punnoose, MD, autora

Robert M. Golub, MD, editor

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales del cuidado de la salud pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.

## PRONÓSTICO

- Muchos niños se recuperan antes de 7 días, si bien la enfermedad puede persistir por varias semanas.
- Los niños pueden contraer las infecciones por el RSV cada año o varias veces en una temporada. Sin embargo, los síntomas usualmente no son tan graves a medida que aumenta la edad.
- Los niños con síntomas graves a causa de la infección por el RSV podrían estar en mayor riesgo de sufrir la **enfermedad reactiva de las vías respiratorias**, con episodios de resuellos en respuesta a futuras infecciones de las vías respiratorias superiores.

## PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- Respiratory Syncytial Virus Overview, Centers for Disease Control and Prevention  
[www.cdc.gov/rsv/](http://www.cdc.gov/rsv/)
- American Academy of Pediatrics Healthy Children  
[www.healthychildren.org](http://www.healthychildren.org)

## INFÓRMESE

Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de JAMA pasadas, vaya al índice de Hojas para el Paciente del sitio web de JAMA, en [www.jama.com](http://www.jama.com). Muchas están disponibles en inglés y español.

Fuentes: American Academy of Pediatrics, Centers for Disease Control and Prevention

