

Gran aumento de pacientes respiratorios en Pediatría de FCMUNA



El Prof. Dr. Ricardo Meza, jefe de Sala de la Cátedra y Servicio de Pediatría de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNA.

“Estamos viendo un incremento considerable de casos bronquiales, sobre todo en los pacientes lactantes; son pacientes menores de 1 año o entre los 12 y 18 meses para dar un promedio de edad. Este tipo de manifestación bronquial se llama bronquiolitis y está dada por una situación de contagio con un proceso de índole viral. Además vemos otros virus, como el Sincitial Respiratorio, Influenza, Adenovirus, Rinovirus. Cuando en las consultas pedimos hisopados nasales para Covid y para otros virus, últimamente resulta que no era Covid sino eran todos los otros virus. Verdaderamente hay un gran

incremento”, expresó.

Mencionó que por las características de la enfermedad y los síntomas que pudieran dar es preocupante, ya que un niño de esa etapa tiene una respiración en la cual habitualmente requiere coordinarla con la succión del seno materno o en su defecto con la alimentación y al no hacerlo, pueden ocurrir complicaciones.

“Esto deriva en que muchas veces el niño no adquiere una buena ingesta, se deshidrata fácilmente. Dentro del estado de hidratación del niño existe algo que llamamos pérdida insensible; una de las pérdidas insensibles se da a través de la respiración, ya que el producto de combustión, el oxígeno en el ser humano también forma parte el vapor de agua, y además de eso, el CO₂ que eliminamos, todo esto por combustión, entonces el niño tiene una respiración aumentada”, explayó el profesional.

Esto quiere decir que el niño tiene una necesidad de mayor trabajo muscular y por lo tanto también requiere de mayor trabajo para la alimentación. “Entre poder alimentarse y poder respirar, esto hace que el niño no pueda alimentarse de forma correcta porque requiere respirar, se deshidrata, se desnutre y se complique, por lo tanto, también eso hace que el niño de un estado relativamente bueno o leve pase a un estado grave y que incluso a veces requiera terapias intermedias o intensivas, y que en este estado la enfermedad es denominada bronquiolitis y si, últimamente en las salas de lactantes hemos tenido un aumento en la afluencia de pacientes internados”, pese a esta situación el Prof. Meza aseguró que la situación está ciertamente controlada.

Vuelta a la normalidad y contagios virales

Hoy que ya estamos en la normalidad, incluso con el levantamiento del uso de tapabocas en lugares abiertos, estos cuadros en niños se están comenzando a ver nuevamente, ya que

en estos últimos dos años no tuvimos este tipo de pacientes; estamos hablando de pacientes respiratorios con bronquiolitis y en algunos casos, ya mucho más delicados que incluso pasan a sala de cuidados infecciosos, remarcó el Prof. Meza.

“También hay niños en edad escolar o adolescentes con cuadros de neumonía adquiridas en la comunidad, que son cuadros bastante agresivos ya que no son virus, son bacterias o hay veces que son bacterias y virus en un mismo paciente. Afortunadamente ese tipo de pacientes no están en un incremento”, indicó.

Vacunas

Las vacunas, incluso en los adultos, deben ser aplicadas como corresponde, según los calendarios establecidos, tanto para el niño como para el adulto. “Recordar que los adultos debemos de aplicarnos la vacuna anti influenza en forma anual, así también los niños. Hoy en día, es importante tener en cuenta la vacuna anti Covid, nuestros niños pequeños deben tener el esquema de vacunación completo”, recalcó.

Es importante destacar que el hecho de acudir a guarderías o acudir en forma precoz a lugares como jardines de infantes, entre otros, hace que el riesgo aumente. Un niño que acude a la guardería en estado gripal o de resfrío causado por un virus es un medio de contagio para el resto y forma parte de un ciclo que vemos en forma anual y que es muy frecuente, por lo tanto lo fundamental ante todo son las vacunas al día y tener en cuenta la prevención en torno al control de síntomas, sin esperar a último momento.

“Realmente vemos que cuando se detecta en forma precoz, el maestro es una herramienta fundamental conjunto con los padres desde el punto de vista de detección porque muchas veces nosotros como padres podemos dejar a los niños en estos sitios, y en el transcurso del día empieza a manifestar ciertas situaciones que tal vez ante nuestros ojos no

apreciamos porque no están con nosotros, entonces si los maestros detectan deben dar aviso para que la consulta sea rápida y así evitar el agravamiento y capaz la internación y el contagio masivo”, concluyó.

Las consultas en pediatría en el área ambulatoria son de 07:00 a 12:00 horas y de 13:00 a 17:00 horas por secretaria para consultorio ambulatorio y la urgencia de pediatría que está abierta siempre 24 horas.