



Weill Cornell Medical College

ClinicalKey®

Patient Education:

# Neumonía, niños

Elsevier Interactive Patient Education ©2016 Elsevier Inc

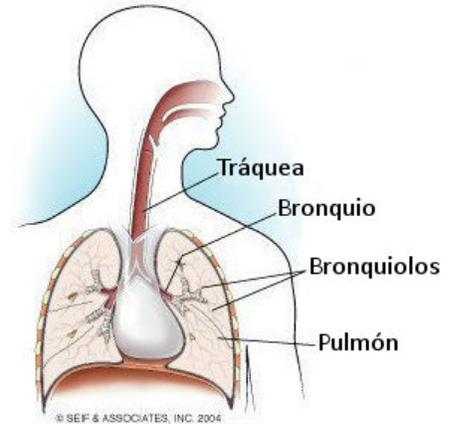
# Neumonía, niños (Pneumonia, Child)

La neumonía es una infección en los pulmones.

## CAUSAS

La neumonía puede estar causada por una bacteria o un virus. Generalmente, estas infecciones están causadas por la aspiración de partículas infecciosas que ingresan a los pulmones (*vías respiratorias*).

La mayor parte de los casos de neumonía se informan durante el otoño, el invierno, y el comienzo de la primavera, cuando los niños están la mayor parte del tiempo en interiores y en contacto cercano con otras personas. El riesgo de contagiarse neumonía no se ve afectado por cuán abrigado esté un niño, ni por el clima.



## SIGNOS Y SÍNTOMAS

Los síntomas dependen de la edad del niño y la causa de la neumonía. Los síntomas más frecuentes son:

- Tos.
- Fiebre.
- Escalofríos.
- Dolor en el pecho.
- Dolor abdominal.
- Cansancio al realizar las actividades habituales (*fatiga*).
- Falta de hambre (*apetito*).
- Falta de interés en jugar.
- Respiración rápida y superficial.
- Falta de aire.

La tos puede durar varias semanas incluso aunque el niño se sienta mejor. Esta es la forma normal en que el cuerpo se libera de la infección.

## DIAGNÓSTICO

La neumonía puede diagnosticarse con un examen físico. Le indicarán una radiografía de tórax. Podrán realizarse otras pruebas de sangre, orina o esputo para encontrar la causa específica de la neumonía del niño.

## TRATAMIENTO

Si la neumonía está causada por una bacteria, puede tratarse con medicamentos antibióticos. Los antibióticos no sirven para tratar las infecciones virales. La mayoría de los casos de neumonía pueden tratarse en su casa con medicamentos y reposo. Los casos más graves requieren tratamiento en el hospital.

## **INSTRUCCIONES PARA EL CUIDADO EN EL HOGAR**

- Puede utilizar antitusígenos según las indicaciones del pediatra. Tenga en cuenta que toser ayuda a sacar el moco y la infección fuera del tracto respiratorio. Es mejor utilizar el antitusígeno solo para que el niño pueda descansar. No se recomienda el uso de antitusígenos en niños menores de 4 años. En niños entre 4 y 6 años, los antitusígenos deben utilizarse solo según las indicaciones del pediatra.
- Si el pediatra le ha recetado un antibiótico, asegúrese de administrar el medicamento según las indicaciones hasta que se acabe.
- Administre los medicamentos solamente como se lo haya indicado el pediatra. **No** le administre aspirina al niño por el riesgo de que contraiga el síndrome de Reye.
- Coloque un vaporizador o humidificador de niebla fría en la habitación del niño. Esto puede ayudar a aflojar el moco. Cambie el agua a diario.
- Ofrézcale al niño líquidos para aflojar el moco.
- Asegúrese de que el niño descanse. La tos generalmente empeora por la noche. Haga que el niño duerma en posición semisentado en una reposera o que utilice un par de almohadas debajo de la cabeza.
- Lávese las manos después de estar en contacto con el niño.

## **SOLICITE ATENCIÓN MÉDICA SI:**

- Los síntomas del niño no mejoran luego de 3 a 4 días o según le hayan indicado.
- Desarrolla nuevos síntomas.
- Los síntomas del niño parecen empeorar.
- El niño tiene fiebre.

## **SOLICITE ATENCIÓN MÉDICA DE INMEDIATO SI:**

- El niño respira rápido.
- Tiene falta de aire que le impide hablar normalmente.
- Los espacios entre las costillas o debajo de ellas se hunden cuando el niño inspira.
- El niño tiene falta de aire y produce un sonido de gruñido con la respiración.
- Nota que las fosas nasales del niño se ensanchan al respirar (*dilatación*).
- Siente dolor al respirar.
- Produce un silbido agudo al inspirar o espirar (*sibilancia o estridor*).
- Es menor de 3 meses y tiene fiebre de 100 °F (38 °C) o más.
- Escupe sangre al toser.
- Vomita con frecuencia.
- Empeora.
- Nota una coloración azulada en los labios, la cara, o las uñas.

## **ASEGÚRESE DE QUE:**

- Comprende estas instrucciones.
- Controlará el estado del niño.
- Solicitará ayuda de inmediato si el niño no mejora o si empeora.

Esta información no tiene como fin reemplazar el consejo del médico. Asegúrese de hacerle al médico cualquier pregunta que tenga.

Document Released: 09/27/2006 Document Revised: 05/03/2016  
Elsevier Interactive Patient Education ©2016 Elsevier Inc.