



## RECOMENDACIONES TRAZADORAS

### GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA (GPC) PARA LA EVALUACIÓN DEL RIESGO Y MANEJO INICIAL DE LA BRONQUIOLITIS EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS

#### **Diagnóstico de bronquiolitis en menores de 2 años**

Se recomienda usar la definición de caso de bronquiolitis de AIEPI (atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia): menor de 2 años de edad con un primer episodio sibilante precedido de cuadro gripal de 2 o 3 días y sin tiraje subcostal ni respiración rápida, sin apneas y saturación de O<sub>2</sub> al aire ambiente adecuada para su edad y altura sobre el nivel del mar, mayor de tres meses de edad, sin antecedente de prematuridad, o prematuro mayor de 6 meses de edad.

Se recomienda practicar la oximetría de pulso en niños menores de 2 años con bronquiolitis.

#### **Tratamiento - uso de antibiótico**

No se recomienda el uso de antibiótico (incluyendo betalactámico o macrólido) para el tratamiento ambulatorio o el tratamiento hospitalario de menores de 2 años de edad con bronquiolitis.