



Crup en el Establecimiento de Cuidado de Niños

¿Qué es crup?

El crup es un problema respiratorio muy común de inflamación de la vía respiratoria al nivel de la laringe y por lo general es ocasionado por un virus. El mismo virus que provoca crup puede ocasionar otras enfermedades respiratorias como bronquitis, bronquiolitis y neumonía. El crup se caracteriza por una fuerte tos perruna que puede atemorizar a los niños y a las personas a cargo de ellos.

¿Quién se enferma? ¿Cuándo?

El crup es más común en los niños menores de 3 años de edad. A algunos niños les da crup cada vez que tienen una enfermedad respiratoria. Puede ocurrir en cualquier época del año, pero es más común entre octubre y marzo.

¿Cuáles son los síntomas?

Cuando un niño tiene crup, la vía respiratoria se inflama justo debajo de las cuerdas vocales. Esto hace que la respiración sea ruidosa y difícil. Por lo general, el niño con crup tiene fiebre de baja intensidad. Debido a que las cuerdas vocales están en la laringe, el síntoma principal del crup es una tos áspera que tiene sonido de foca; a eso le siguen secreción de la nariz, tos y ronquera. Los síntomas de crup usualmente empeoran durante la noche con un sonido agudo al respirar. El crup puede durar de uno a siete días. Se puede controlar el crup humidificando el aire.

Si el niño deja de respirar o comienza a ponerse azul, llame a los Servicios Médicos de Emergencia (9-1-1).

¿Cómo se propagar?

Los gérmenes que provocan crup se transmiten de persona a persona mediante el contacto con las secreciones respiratorias (estornudos, tos, saliva). El crup es casi tan contagioso como el resfriado común. Los niños con crup u otras infecciones respiratorias no deben tener contacto frecuente con los bebés menores de seis meses de edad.

¿Debe quedarse el niño en la casa?

No hay motivo para excluir al niño del establecimiento de cuidado de niños simplemente porque tiene una tos fuerte. Sin embargo, sí puede separar al niño de los otros niños en el programa si (1) hay un motivo específico e identificado que requiera tal exclusión, (2) si el niño no está lo suficientemente bien como para participar en las actividades usuales, o (3) si la enfermedad hace que el niño

necesite mucho más cuidado del que puede proporcionar el personal sin afectar la salud y seguridad de los otros niños.

¿Cuándo se debe enviar al niño a la casa para que reciba atención de un profesional de salud?

El niño necesita recibir atención de un profesional de salud cuando durante la inspiración y expiración en poco tiempo aparece un sonido agudo mientras está descansando. Este niño puede tener un aspecto muy enfermo, con fiebre alta y preferencia por estar sentado con la espalda erguida. Estos síntomas se deben a bloqueos en las vías respiratorias.

¿Qué se puede hacer para limitar el contagio?

Para prevenir el contagio de la infección, siga las prácticas de rutinas saludables:

- Lávese las manos porque es la medida más importante para controlar infecciones. Asegúrese de que todos los niños y el personal tengan buenas prácticas de lavado de manos, especialmente después de limpiar o hacer sonar narices; después de tener contacto con secreciones nasales, de garganta o de ojos; antes de preparar o consumir alimentos y después de ir al baño.
- Limpie y desinfecte todos los juguetes que los niños se metieron en la boca y las superficies que se usan a diario y con frecuencia.
- Asegúrese de que haya buena ventilación en el establecimiento, y que los niños no estén todos amontonados en colchonetas en el suelo o en las cunas, especialmente durante la hora de la siesta. Abra las ventanas y haga que los niños jueguen afuera lo máximo posible, aún durante el invierno.
- Enseñe a los niños a toser y a estornudar con la cara tapada con el codo, limpie las narices con pañuelos descartables, deséchelos a la basura y lávele las manos.

Referencias en inglés

Infection Control in the Child Care Center and Preschool (Control de infecciones en el Centro de Cuidado de Niños y en el Precolectivo), Leigh G. Donowitz, Tercera Edición 1996.

Red Book: Informe del Comité de enfermedades Infecciosas 25a edición de la Academia Estadounidense de Pediatría (AAP), 2000.

Pediatric hospitalizations for croup (laryngotracheobronchitis): Biennial increases associated with human parainfluenza virus 1 epidemics. (Hospitalizaciones pediátricas por crup (laringotraqueobronquitis): Aumentos bianuales relacionados con el virus 1 de la epidemia de parainfluenza humana). Marx A, Torok TJ, Holman RC, Clarke MJ, Anderson LJ.