

## **PROYECTO DE RESOLUCION**

Honorable Cámara de Diputados de la Nación.

### **RESUELVE**

Dirigirse al Poder Ejecutivo Nacional en los términos del artículo 100, inciso 11, de la Constitución Nacional para que, por medio del Ministerio de Salud de la Nación y demás organismos competentes en la materia, informe a la Comisión de Acción Social y Salud Pública y a este cuerpo los siguientes interrogantes, con respecto a la BRONQUIOLITIS.

1-¿Qué y cuáles son las campañas de información y prevención, con el consabido brote anual de esta patología que afecta a los lactantes y niños en sus primeros años de vida, aplicadas por el organismo de aplicación?.

2-¿Si la Autoridad de aplicación considera que las mismas cumplen sus objetivos?

3-¿Qué recaudos han sido tomados para evitar el colapso de los sistemas de salud por el organismo de control?.

4-¿Qué cursos, capacitaciones o actualizaciones de diagnóstico y tratamiento se han llevado adelante para los profesionales de la salud?

María Sotolano  
Diputada Nacional

### **FUNDAMENTOS**

Señor presidente:

La bronquiolitis es una infección vírica aguda del tracto respiratorio inferior que afecta a lactantes y niños pequeños. Se caracteriza por dificultad para respirar, sibilancias audibles y ruidos crepitantes. La bronquiolitis es provocada por una infección viral, por lo general el virus sincicial respiratorio. Otros virus asociados con la bronquiolitis incluyen el rinovirus, el virus de la influenza y el metapneumovirus. Las infecciones causadas por este virus son responsables de más de la mitad de todos los casos de bronquiolitis y ocurren sobre todo en el invierno y principios de la primavera.

Suele aparecer en epidemias, principalmente en niños 18 meses de edad, con incidencia máxima en lactantes de 6 meses. la incidencia anual durante el primer año de vida se estima en 11 casos/100 niños.

Virus sincitial respiratorio y virus parainfluenza 3, los más frecuentes. El contagio se lleva a cabo por contacto directo; el virus se encuentra en las microgotas del aliento y se contagia fácilmente al estornudar o toser. Un enfermo puede diseminar el virus durante 3 a 8 días, y el periodo de incubación varía de 2 a 8 días. Los niños más propensos y más graves son los prematuros, los que presentan una enfermedad del corazón o alguna inmunodeficiencia.

La bronquiolitis se reconoce porque después de presentar síntomas catarrales y algo de fiebre, el niño empieza a tener dificultad para respirar o respiración agitada, sibilancias audibles y ruidos crepitantes, y la tos se vuelve persistente e intensa. Puede haber retracción de las costillas y postración. Es de sospecha clínica, más aislamiento del virus o serologías específicas. Diagnóstico diferencial con el asma, el reflujo gastroesofágico con aspiración del contenido gástrico, y la aspiración de un cuerpo extraño.

Por lo expuesto, le solicito a mis pares que me acompañen con la firma de este proyecto

María Sotolano  
Diputada Nacional