

Asilo nido e malattie ricorrenti

Antonella Brunelli*, Stefania Manetti**, Costantino Panza***

*Direttore del Distretto ASL, Cesena; **Pediatria di famiglia, Piano di Sorrento (Napoli);

***Pediatria di famiglia, Sant'Ilario d'Enza (RE)

Molti studi dimostrano che i bambini che frequentano l'asilo nido si ammalano più frequentemente di raffreddore, otiti e gastroenteriti virali (diarrea, vomito e febbre). Un bambino che si ammala frequentemente, a volte anche ogni settimana, desta preoccupazione per il suo stato di salute.

"È stato sempre un bambino forte, non si è mai ammalato! Da quando va al nido è sempre raffreddato e ha avuto due otiti con febbre [...] temo che l'asilo non sia adeguato, ho paura che si indebolisca e diventi un bambino fragile".

Tutti questi virus possono essere dannosi per la salute?

In effetti molti studi negli ultimi anni hanno dimostrato che i bambini che frequentano l'asilo nido si ammalano di meno quando poi andranno alla scuola dell'infanzia e alla scuola elementare. Ci sono varie ragioni che ci spiegano il perché succede questo. Un motivo è che i bambini, che frequentano asili nido dove ci sono tanti altri bambini, hanno l'opportunità di venire a contatto con molteplici virus e quindi tante e diverse infezioni; questo è un fenomeno normale che consente al sistema immunitario di fortificarsi ed essere pronto, poi, a combattere virus diversi.

Un secondo motivo è che sembrerebbe esserci un periodo di maggiore sensibilità nei primi anni di vita: studi scientifici hanno dimostrato che andare all'asilo nido prima dei 2 anni e mezzo, in un asilo dove ci sono tanti bambini (almeno più di sei-otto), protegge verso future infezioni. I bambini che invece vanno a scuola più tardi, dopo i 2 anni e mezzo, sembrano non avere questo beneficio da grandi. Quindi non c'è motivo di preoccuparsi. Essere esposti a più virus non crea danni alla salute.

Frequentare l'asilo stando a contatto con tanti bambini fa sì che il sistema immunitario sia esposto a tante varietà di virus e anche a forme diverse dello stesso virus. In questo modo le difese immunitarie del tuo bambino diventano più abili e capaci di difenderlo.

Per corrispondenza:
Stefania Manetti
e-mail: doc.manetti@gmail.com

Queste infezioni si possono prevenire? Se sì, con quali medicine?

Le malattie virali come il raffreddore, le otiti e le gastroenteriti hanno un decorso abbastanza breve, generalmente meno di sette giorni. Non ci sono farmaci in grado di ridurre la durata e il decorso di queste malattie; ci sono farmaci che possono ridurre il dolore o la febbre e quindi possono far stare i bambini un po' meglio in attesa che la malattia passi.

Gli antibiotici non servono a far guarire prima, anzi non sono indicati perché sono farmaci utili a combattere le malattie batteriche e non quelle virali come il raffreddore, la tosse, la gastroenterite. Quindi, in queste situazioni sono farmaci non appropriati, ma non solo: pensate che l'uso frequente di antibiotici può far sì che ci si "abitu" e quando sarà necessario usare l'antibiotico per combattere una infezione batterica potremo avere difficoltà a trovarne uno efficace.

A volte l'otite può richiedere l'uso di un antibiotico; questo dipende da tanti fattori che solo il tuo pediatra può valutare. Spesso è necessario semplicemente far passare uno o due giorni e rivalutare il problema.

Il mio bambino da quando va all'asilo prende non solo raffreddore e febbre ma spesso anche l'otite. Perché i bambini prendono spesso l'otite quando sono raffreddati?

Le otiti sono molto frequenti nei bambini specie nei primi anni di vita: il 90% dei bambini dai 6 mesi ai 4 anni ha avuto un episodio di otite. Ci sono vari tipi di otite: le più frequenti si manifestano in corso di raffreddori o malattie virali e si chiamano otiti medie perché interessano la parte media dell'orecchio, quella che sta dietro alla membrana del timpano:

1. **l'otite media acuta (OMA)** che si presenta con dolore e febbre, spesso con sintomi di raffreddore e tosse;
2. **l'otite media con effusione (OME):** si presenta con liquido nell'orecchio e

FILASDROGGA DEL RAVVREDDORE

Versione col naso chiuso

*Vilasdrogga del ravvreddore,
gol daso ghe gola, la vebbre ghe sale
(se bassa i dreddado ghiabiabo il doddore)*

Versione col naso libero

*Filastrocca del raffreddore,
col naso che cola, la febbre che sale
(se passa i trentotto chiamiamo il dottore).*

senza sensazione di orecchio chiuso o a volte difficoltà a sentire; spesso ci sono sintomi recenti di raffreddore e tosse o di malattia virale in atto. Circa il 90% dei bambini tra i 6 mesi e i 4 anni ha un episodio di OME.

Se hai dei dubbi o il tuo bambino ha meno di 6 mesi e pensi che possa avere un'otite devi consultare il pediatra.

Cosa posso fare per evitare che il mio bambino si ammali di otite?

Diversi studi scientifici hanno evidenziato che avere in casa qualcuno che fuma aumenta di tre volte il rischio di otite. Il modo migliore per prevenire una infezione all'orecchio del tuo bambino è smettere di fumare, decisione saggia per la salute di entrambi. Anche se il tuo bambino ha già sofferto di otite, smettere di fumare può ridurre o evitare altri episodi di otite.

L'allattamento al seno protegge dalle otiti: dunque, allattando il tuo bambino, gli dai una protezione in più.

La vaccinazione antipneumococcica sembra avere un effetto protettivo anche se modesto, e solo nei bambini con otiti ricorrenti.

Cosa posso fare per evitare che il mio bambino si ammali frequentemente andando all'asilo nido?

Insegna al tuo bambino il lavaggio delle mani, da fare spesso durante la giornata. Rispetta il calendario delle vaccinazioni raccomandate.

Nella scelta dell'asilo nido assicurati che ci sia la possibilità di trascorrere del tempo all'aperto e che il personale sia consapevole dell'importanza del lavaggio delle mani. Non utilizzare farmaci inutili: l'attesa è spesso la medicina migliore e quella meno dannosa.

Consulta il tuo pediatra se hai bisogno di aiuto.

Per ulteriori informazioni

<http://www.healthychildren.org/>

<http://www.uppa.it/ricerca.php?rand=1361290070&cerca=otiti> ♦

informazioni per genitori