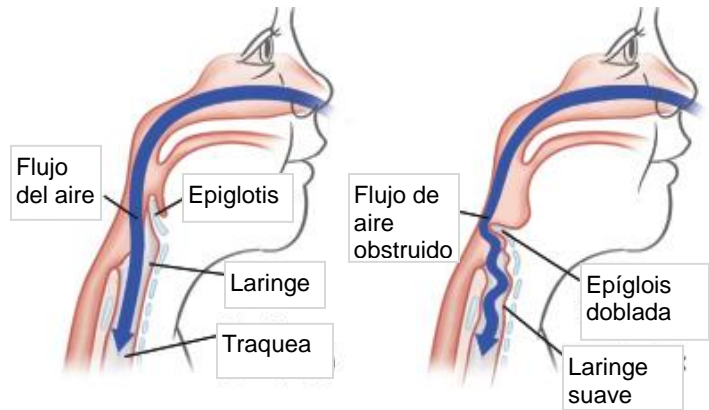


Laringomalacia

¿Qué es laringomalacia?

La laringomalacia es una condición que afecta las estructuras del órgano para la fonación, también conocido como laringe. El tejido arriba de la laringe, que incluye la epiglotis, evita que los alimentos y líquidos se vayan por la laringe y hacia los pulmones. Sin embargo, si el tejido está muy blando puede caer sobre la abertura de las vías respiratorias y obstruirlas parcialmente. Esto causa una respiración ruidosa llamada estridor.



Esta afección generalmente se corrige por sí sola a medida que el niño crece pero podría durar hasta el año y medio de edad.

¿Qué la causa?

La causa es desconocida pero a menudo se presenta al nacimiento. Puede deberse a que los músculos no están completamente desarrollados. Puede ser debido a un desarrollo deficiente del sistema nervioso en esa área.

¿Cuáles son los síntomas?

Los síntomas pueden comenzar dentro de las dos primeras semanas de vida pero pueden presentarse más tarde hasta la edad de 1 año y medio. El síntoma principal es la respiración ruidosa al inhalar. El ruido puede ser más fuerte cuando el niño llora, juega, come o duerme boca arriba. Otros síntomas pueden incluir:

- Dificultad para aumentar de peso.
- Pausas en la respiración.
- Problemas al comer como ahogarse o hacer arcadas.
- Escupir alimentos, lo que se llama reflujo.
- Vómitos.
- La piel alrededor del cuello o de las costillas se sume cuando el niño inhala. Esto se llama retracciones del cuello o del pecho.
- Se pone morado. Esto se llama cianosis.

Los síntomas pueden empeorar durante los primeros meses. La mayoría de los niños superarán la respiración ruidosa entre los 12 a 18 meses de edad.

Algunos niños con laringomalacia también tienen una enfermedad llamada reflujo gastroesofágico (GERD, por sus siglas en inglés). Esto es cuando el alimento que devuelve el niño (reflujo) viaja del estómago hasta la boca. Puede causar que se hinche el tejido blando arriba de la laringe y hacer la respiración incluso más ruidosa. Es posible que el médico de atención primaria de su hijo necesite recetarle un medicamento para tratar el reflujo.

¿Cómo se diagnostica?

El diagnóstico se realiza de varias maneras:

- Se revisan las señales y síntomas de su hijo.
- Se realiza un examen completo de cabeza y cuello; podrían necesitarse radiografías.
- Es posible que se realice una laringoscopia flexible. Esta es un procedimiento en el que se inserta una pequeña sonda con luz (laringoscopio) a través de la nariz del niño. Esto le permite al médico ver todas las estructuras sobre la laringe que pudieran ser la causa de los problemas respiratorios. El laringoscopio se conecta a una cámara de televisión de manera que los padres o el cuidador puedan ver el problema.

Si su hijo se somete a este procedimiento, se le pueden administrar medicamentos nasales antes de comenzar. De ser así, el equipo le dirá cuándo puede volver comer y beber su hijo.

Lleve a su hijo a la Sala de Emergencias si:

- Deja de respirar por más de 10 segundos.
- El área alrededor de los labios se pone grisácea o morada.
- La piel entre las costillas o el cuello se le sume y no mejora al cambiar de posición.

ALERTA: Llame al médico de su hijo, a su enfermera o a la clínica si tiene cualquier pregunta o inquietud o si su hijo:

- Vomita frecuentemente después de comer.
- No aumenta de peso.
- Deja de amamantar con frecuencia o tarda más de 30 minutos en tomarse el biberón.
- Se asfixia o tiene arcadas cada vez que se alimenta.
- Tiene necesidades especiales de cuidados médicos que no se cubrieron en esta información.

Esta hoja informativa fue creada para ayudarle a cuidar de su hijo. Esta hoja no reemplaza la atención médica. Hable con su proveedor de atención de salud sobre el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento.