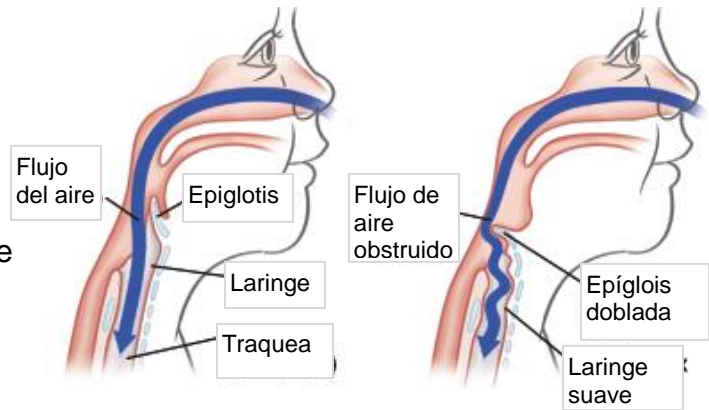


## Laringomalacia

### ¿Qué es laringomalacia?

La laringe se encuentra arriba de las cuerdas vocales. Se conoce como laringomalacia cuando el tejido de la laringe se ablanda o es muy suave. El tejido blando de la laringe puede caer sobre la apertura de las vías respiratorias y obstruirlas parcialmente. Esto causa una respiración ruidosa llamada estridor.



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

### ¿Qué la causa?

La causa es desconocida. 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. A 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:

- No aumentar de peso.
- Pausas en la respiración.
- Problemas al comer (ahogarse o hacer arcadas).
- Los alimentos se le devuelven y los escupe (reflujo)
- Vómitos.
- Retracciones, en el cuello es cuando pareciera que la piel alrededor del cuello o costillas se le sume cuando el niño inhala.
- Se pone morado (cianosis).

A menudo los síntomas empeorarán 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), es decir, cuando el alimento que devuelve el niño (reflujo) pasa sobre las cuerdas vocales. Esto puede causar hinchazón del tejido blando y hacer la respiración incluso más ruidosa. El médico de atención primaria de su hijo necesitará verlo y podría tener que recetarle un medicamento para tratar el reflujo.

## ¿Cómo se diagnostica?

El diagnóstico se realiza de varias maneras:

- Revisar las señales y síntomas de su hijo.
- Realizar un examen completo de cabeza y cuello, podrían necesitarse radiografías.
- Realizar una laringoscopia flexible. El cuál es un procedimiento en el que se inserta una 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 gotas nasales antes de comenzar. Éstas gotas son descongestionantes y adormecedoras (anestésicas). Después del procedimiento, espere alrededor de 30 minutos antes de alimentar a su hijo. Esto le dará tiempo para que pase el efecto de la medicina anestésica de modo que existan menos posibilidades de asfixia durante la alimentación.

## Lleve a su hijo a la Sala de Urgencias si:

- Deja de respirar por más de 10 segundos.
- Si el área alrededor de los labios se pone grisácea o morada (esto se puede notar cuando alimenta a su hijo, pero puede ocurrir en cualquier momento).
- La piel de las costillas o el cuello se le sume (retracción) y no mejora al cambiar de posición.

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

- Vomita frecuentemente después de comer.
- No aumenta de peso.
- Deja de alimentarse 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 para el diagnóstico, el tratamiento y el control o seguimiento.**