

GRANULOMA LARINGEO



Inés Tonazzi Zorrilla (Rotatorio Pediatría)
Tutor: Dr. Pedro Alcalá (Escolares)

Servicio de Pediatría, HGUA

ANAMNESIS

- Niño 2 años **LARINGOESPASMO+**
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA ASOCIADA
- **Estridor** / esfuerzo inspiratorio durante ejercicio físico de 2m de evolución
- Vómitos asociados a dificultad respiratoria postprandial y cuadro catarral asociado últimas 2sem
- No AP/AF de interés.

DATOS EXPLORATORIOS

- Peso 14 kg TA 110/70 FC 110lpm FR 60rpm
SatO2 99%(vmk 50%)
- Trabajo respiratorio evidente con uso de musculatura accesoria. No cianosis ni signos de hipoperfusión
- AR: Hipoventilación difusa hemitórax derecho

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

- **ANALITICA** normal salvo leucocitosis
- **BACTERIOLOGIA** Legionella Pneumophila y Streptococcus pneumoniae negativos
- **Rx TORAX** leve aumento de densidad perihiliar derecha sin otras alteraciones destacables
- **GV:** PH 7,33 PCO2 56 PO2 20 LAC 1,4

EVOLUCIÓN

- A su llegada a UCIP: monitorización continua y nebulizaciones de adrenalina y Heliox, corticoides iv y AB con Cefotaxima y Claritromicina iv.
- Progresiva mejoría clínica y gasométrica hasta desaparición casi total de estridor laríngeo
- 1º día ingreso: estable, aunque persistencia de estridor inspiratorio leve
- Al 5º día, valoración por ORL y cambio de servicio.

- **NASOFIBROSCOPIA:** lesión redondeada de aspecto granulomatoso pediculada de comisura posterior derecha laríngea.
- Se pauta corticoterapia oral a 1mg/Kg y reevaluar en 48-72h

Granuloma



DIAGNÓSTICO

LARINGITIS AGUDA. LARINGOESPASMO
GRANULOMA DE COMISURA POSTERIOR DE
LARINGE

TRATAMIENTO

- Microcirugía laríngea y resección de la lesión bajo AG e IOT
- Amoxicilina-clavulánico 100mg
- Deflazacort gotas
- Omeprazol

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

- **ESTRIDOR LARINGEO CONGENITO (Laringomalacia)**
- **LARINGITIS AGUDA/ CRUP**
- **OTRAS CAUSAS ESTRIDOR**
 - Cuerpos extraños (aspiración de cuerpo extraño, bolo alimenticio aspirado)
 - Tumores
 - Estenosis subglótica (después de intubación prolongada o congénita)
 - Anomalías congénitas de las vías respiratorias, están presentes en el 87% de todos los casos de estridor en bebés y niños

Bibliografía

- Schwartz, M. (n.d.). The 5-minute pediatric consult.
- Kliegman, R. (2013). Nelson. Tratado de pediatría. Barcelona: Elsevier España.
- Büchi M, Leiva JL, León M. Granuloma laríngeo: un enfoque multi-etiológico. Rev.Otorrinolaringol Cir Cabeza Cuello. 2002; 62: 243-250

Muchas gracias por vuestra atención y en especial a mi tutor por su ayuda

