



Laringomalacia

Educación para Paciente y la Familia

Esta hoja educativa contiene información general. Si usted tiene alguna pregunta adicional, por favor hable con la enfermera de la oficina al (813) 262-1330.

¿Cuál es la laringomalacia?

Laringomalacia es la causa más común de la "respiración ruidosa" en los recién nacidos. Se encuentra generalmente en recién nacidos a término, y empeora hasta la edad de 6 meses. Esto es debido a la epiglotis (el tejido flexible que protege las vías respiratorias) siendo con formato incorrecto. Así que cuando el bebé respira en, la epiglotis no se cierra correctamente y el bebé respira ruidosamente, también conocido como estridor

Para la mayoría de los bebés, laringomalacia no es una enfermedad grave. Esta condición generalmente auto resuelve cuando el bebé es de 12-18 meses de edad. Para los bebés que tienen dificultades para respirar, comer y / o aumentar de peso, no puede ser una opción quirúrgica para corregir laringomalacia.

¿Cuándo se debe buscar ayuda?

Vaya al hospital de inmediato si:

- Su niño deja de respirar por más de 10 segundos.
- Resulta azul alrededor de los labios mientras se respira ruidosamente
- Saca en el cuello o el pecho y sin alivio después de haber sido colocado de nuevo o despertado.

¿Cuáles son los síntomas de la laringomalacia?

- Respiración ruidosa (estridor) - Un sibilancias audibles cuando el bebé inhala (respira). A menudo es peor cuando se agita el bebé, alimentación, llanto o dormir sobre su espalda.
- Alta lanzó sonido
- Dificultad para alimentarse
- Poco aumento de peso
- Asfixia mientras se alimentan
- Apnea (paro respiratorio)
- Tirar en el cuello y el tórax con cada respiración
- La cianosis (poniendo azul)
- El reflujo gastroesofágico (escupir, vómitos y regurgitación)
- La aspiración (inhalación de alimentos en los pulmones)

¿Cómo se diagnostica?

- Nasofaringolaringoscopia se puede hacer en la oficina utilizando una pequeña cámara que se ve como un espagueti con una luz en el extremo se pasa a través de las fosas nasales de su bebé y en la parte inferior de la garganta donde la laringe es. Esto le permite a su médico para ver caja de la voz de su bebé.

Tratamiento?

La mayoría laringomalacia se resuelve sin tratamiento por el tiempo que su hijo es de 12-18 meses de edad. Sin embargo, si la laringomalacia es grave (hechizos azules significativos, falta de aumento de peso, el pecho significativa o retracciones del cuello), el tratamiento de su hijo puede incluir medicamentos de reflujo y / o intervención quirúrgica.

Adaptado de hoja educativa del Hospital de Niños de Filadelfia el Laringomalacia