

■ Crup (Laringotraqueitis) ■

El crup es una infección respiratoria con síntomas de una tos “perruna”, ronquera y, a veces, un poco de dificultad para respirar. El niño usualmente mejora después de unos días de tratamiento en el hogar, pero es posible que tenga que ir al médico si los síntomas son muy graves.

¿Qué es el crup?

El crup es una infección respiratoria que compromete el área de la voz (laringe) y la vía aérea (tráquea). Generalmente es causado por virus, entre ellos algunos de los virus que producen los resfriados. El crup suele presentarse en niños pequeños, de 4 años de edad o menores. Puede ser alarmante por el sonido de tos de “grito de perro”, uno de los síntomas principales. Aunque la mayoría de los niños se recuperan en pocos días, a menudo hay un poco de dificultad para respirar. El término médico para el crup es *laringotraqueítis*.

¿Cuáles son los síntomas?

- Su hijo puede presentar los síntomas de un resfriado (moqueo, dolor de garganta o tos) durante unos días antes de que aparezcan los síntomas típicos.
 - El síntoma más común es una tos de “grito de perro”.
 - Normalmente está acompañada de ronquera.
 - Es común que su hijo emita un sonido ronco al inhalar. Éste se llama estridor. El estridor puede ser leve o intenso y causar dificultad para respirar.
 - Si la dificultad para respirar es mucha, es posible que sobresalgan las costillas y que se atasque el pecho con cada respiración. Este tipo de respiración se llama retracción. Las retracciones ocurren cuando el cuello se junta con las clavículas.
 - Puede que se presente fiebre.
- Los síntomas, especialmente el estridor, son peores cuando el niño está molesto o llorando.
- Normalmente, los síntomas son peores durante la noche y duran unos días, pero deben desaparecer en una semana.

¿Qué pone a su hijo en riesgo de contraer el crup?

- El crup se presenta más a menudo en niños pequeños, menores de 3 y 4 años de edad. El crup suele ser menos grave cuando ocurre en niños mayores.

- El crup es más común durante los meses del invierno, pero puede ocurrir en cualquier época del año.
- Los niños que han tenido crup anteriormente son más propensos a sufrir ataques adicionales.
- Los bebés o niños mayores con estrechamiento de las vías aéreas (laringe), resultado de otras condiciones, tales como estar conectado a un respirador con un tubo respiratorio insertado cuando bebé, especialmente en los bebés prematuros.

¿Se puede prevenir el crup?

No existe nada específico que usted pueda hacer para evitar que su hijo contraiga el crup.

¿Cómo se diagnostica el crup?

- El diagnóstico normalmente se basa en los síntomas y el examen físico.
- A veces se necesita tomar una radiografía del cuello para asegurarse de que la enfermedad sea el crup.

¿Cuál es el tratamiento para el crup?

Tratamiento en el hogar. El tratamiento puede hacerse en el hogar sin visitar al médico si los síntomas son leves. Para esto, el niño *tiene* que estar libre de estridores (sonido ronco al inhalar), retracciones y dificultad para respirar. Además, no tiene que parecer muy enfermo y tiene que estar tomando suficientes líquidos.

- El rocío fresco con un vaporizador o el aire húmedo con un humidificador pueden ser de ayuda para algunos niños.
- Si no dispone de un vaporizador ni de un humidificador, dejar correr agua caliente en la ducha y sentarse con su hijo en el baño puede ser de ayuda.
- Tomar bastantes líquidos.
- El acetaminofeno (Tylenol) o el ibuprofeno (Advil) se pueden administrar para la agitación o la fiebre.

Otros tratamientos en el consultorio del médico, el hospital o la sala de emergencia:

- Los esteroides han demostrado ser de ayuda y se administran a menudo, excepto para los casos muy leves. Generalmente, sólo se necesita una dosis, bien sea oral o en inyección.
- Si su hijo tiene muchas dificultades para respirar, puede que se administre una droga llamada *epinefrina* en forma de rocío para respirar a través de una máscara.

- No se administran antibióticos a menos que el médico crea que hay una infección bacteriana.
- Es posible que haya que administrar fluidos intravenosos (IV) si su hijo no está tomando suficientes líquidos o está deshidratado.
- Es posible que se requiera administrar oxígeno si éste muestra estar en niveles bajos.
- Puede que su hijo tenga que estar en el hospital si sigue teniendo mucha dificultad para respirar después del primer tratamiento o si el problema reaparece.

¿Cuáles son algunas de las posibles complicaciones del crup?

- La mayoría de los niños se recuperan del crup sin problema.
- Aunque es poco común, los problemas respiratorios pueden volverse lo suficientemente graves para que haya que insertar un tubo en la vía aérea de su hijo (tráquea) para que pueda respirar más fácilmente. Esto se llama *intubación*.



¿Cuándo debo llamar a su consultorio?

Usted debe llamar a nuestro consultorio o buscar atención médica si:

- Está preocupada porque su hijo tiene dificultad para respirar.
- Los estridores (sonidos roncacos al inhalar) se presentan cuando su hijo está descansando o calmado.
- Su hijo muestra indicios de retracciones (el pecho se hunde, las costillas sobresalen al respirar).
- Su hijo presenta babeo excesivo.
- Su hijo se pone azul (cianosis) en cualquier momento. **¡Ésta es una emergencia!, llame al 911.**
- Los síntomas no mejoran después de unos días.

