

## INTRODUCCIÓN

El estridor es un motivo de consulta frecuente, siendo el crup la principal causa, aunque puede ser debido a otras etiologías potencialmente mortales. Ante un **lactante con estridor prolongado** es importante conocer los signos de alarma e indicaciones de estudio.

## CASO CLÍNICO

Lactante de **2 meses**, previamente asintomática, que presenta resfriado de **4 días con estridor y dificultad respiratoria intermitentes**. Se objetiva TEP con insuficiencia respiratoria junto a estridor y subcrepitanes. Se inicia oxigenoterapia y monitorización.



Ante sospecha de crup (por gravedad del cuadro y la edad de presentación) ingresa recibiendo soporte con CNAF, adrenalina nebulizada y dexametasona. Su buena evolución permite el alta a los 3 días.

Posteriormente **episodios de estridor y disnea intermitentes** tratados de forma ambulatoria con corticoides orales y salbutamol.

A los **3,5 meses** reconsulta a urgencias (TEP estable) por **persistencia de estridor, ahora bifásico** → RX TÓRAX + FIBROLARINGOSCOPIA + ECOCARDIOGRAFÍA

De forma ambulatoria, se remite a hospital de referencia para **fibrobroncoscopia** que muestra colapsabilidad intermitente del bronquio principal izquierdo, compatible con broncomalacia, y **desviación traqueal con estrechamiento (30% de la luz) a nivel subglótico superior**.

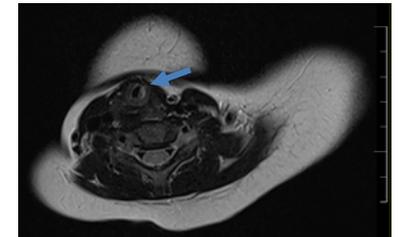
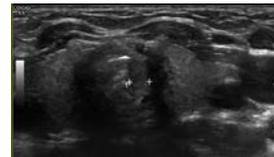
Ante sospecha de masa subglótica compatible con hemangioma se realiza estudio de imagen que confirma el diagnóstico.



Inicia tratamiento con propranolol



Mejoría clínica y radiológica



## CONCLUSIONES

- Los **signos de alarma** del estridor son: edad < 6 meses; bifásico o espiratorio; ausencia de infección respiratoria; recurrente, prolongado; etc.
- La fibrobroncoscopia nos aportará mayor información y nos orientará a otros estudios diagnósticos. Hasta en un 19-45% se describe más de una **anomalía congénita** de la vía aérea; **la más frecuente, la laringotraqueobroncomalacia**.
- Las tumoraciones subglóticas tienen una baja incidencia en pediatría (siendo el **hemangioma subglótico** la más frecuente). Presentación típica con **estridor bifásico entre 2-6 meses vida**.