

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar
mejorar
Avanzar

PÓSTER CON DEFENSA

**Edema de glotis tras quemadura orofaríngea con
caldo hirviendo**

Toledo Muñoz-Cobo G, Mendoza Murillo B, Baquero Gómez C, Pérez Serralvo C, Torres del Pino M, Santos Martín MT. *Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva.*

❑ Introducción

- La **epiglotitis o edema de glotis** → trastorno potencialmente fatal por la inflamación de la epiglotis y obstrucción del flujo aéreo.
- **Factores desencadenantes** → infecciones, traumatismos, quemaduras...

La aspiración de líquidos calentados en microondas es la causa más frecuente en lactantes y niños

- **Signos y síntomas** → evolución rápida:
 - Estridor inspiratorio
 - Sialorrea
 - Irritabilidad
 - Disfagia
 - Odinofagia
 - Mejoría en posición de “trípode”

Objetivos

- Manejo y complicaciones de las quemaduras orofaríngeas. Contraindicación del uso de sonda naso-gástrica.
- Manejo del edema de glotis post-traumático.

❑ Métodos

Descripción de un caso clínico y revisión de literatura.

- Varón de 2 años.
- AP → sano, bien vacunado, no RAMC.
- **Clínica** → quemadura labios y paladar tras ingesta caldo hirviendo 1 hora antes.
- **Exploración** →
 - TEP alterado en apariencia: irritabilidad.
 - Sialorrea, voz gangosa, mucosidad abundante y 1 vómito.
 - Lesiones vesiculosas en mucosa yugal, paladar blanquecino con excoりaciones negruzcas.
 - Ausencia de signos de dificultad respiratoria.
- **Evolución** →
 - Monitorización y oxigenoterapia en cánulas nasales.
 - Dieta absoluta con SNG + sueroterapia.
 - Analgesia, protección gástrica y antiemético.

↑ sialorrea y secreciones orofaríngeas

❑ Resultados



❑ Conclusiones

- ✓ Tras la **ingesta de un líquido a alta temperatura** la **epiglottitis** es una complicación **poco frecuente pero grave**.
- ✓ Ante toda quemadura orofaríngea sintomática es necesario dejar a **dieta absoluta con sueroterapia, protección gástrica, antiemético y analgesia**. La SNG no está indicada por riesgo de daño esofágico.
- ✓ Es imprescindible asegurar la vía aérea permeable, por lo que la **intubación precoz** debe realizarse si la clínica es sugerente de edema de glotis o si la radiografía y la fibrobroncoscopia de la laringe muestran tumefacción de tejidos blandos.