

“EPIGLOTITIS: UNA EMERGENCIA VITAL AUN NO SUPERADA”

Quijada Celis C, Koukoulis Lorenzo N, Padín Fontán M, Escolar Martín JM, Cortés Osorio B, Concheiro Guisán A. Servicio de Pediatría del Hospital Álvaro Cunqueiro de Vigo.

INTRODUCCIÓN

La epiglotitis está causada por una inflamación rápidamente progresiva de la epiglotis y tejidos circundantes.

La causa más frecuente es infecciosa y su incidencia ha descendido notablemente tras la introducción de la vacuna *H. influenzae* tipo b.

Cursa con clínica aguda de dificultad respiratoria, odinofagia, babeo y estridor asociado a postura en posición de trípode.

CASOS CLÍNICOS



Fiebre, odinofagia y sialorrea.



Dificultad respiratoria, fiebre, odinofagia y disfonía.



Tiraje, estridor inspiratorio, tos perruna.
Hipoventilación generalizada y sibilancias.



Posición en trípode con tiraje e hipoventilación generalizada.



Adrenalina nebulizada + corticoide oral →
VMNI → Intubación: tumefacción de epiglotis.



Radiografía de cavum → Quirófano: nasofibroscoopia:
tumefacción epiglótica intensa → traqueostomía.



H. influenzae multisensible en hemocultivo.



S. pyogenes en secreción bronquial.

CONCLUSIONES

- × La epiglotitis es una **emergencia vital** que requiere asegurar la vía aérea como acción prioritaria.
- × Se recomienda de manera preferente un abordaje interdisciplinar en quirófano con especialistas en ORL y Anestesia.
- × A pesar de su baja incidencia no es una patología erradicada, por lo que debe tenerse en cuenta en el diagnóstico diferencial en caso de dificultad respiratoria de rápida evolución.

