Dr. Emilio Villa Alcázar
España
Doctor en medicina. Especialista en pediatría y neurología infantil
España
Colegiado Nº. 282830846, Madrid
Profesor Asociado de Pediatría, Hospital Clínico San Carlos

C/ Conde de Aranda 15 · 28001 Madrid,

C/ Claudio Coello 117……28006 Madrid,

Atención Domiciliaria
+34 670679761

LARINGITIS AGUDA (CRUP)

Guía breve para familias · Cómo reconocerla y qué hacer

La laringitis aguda o crup es una inflamación de la laringe y la tráquea, casi siempre causada por un virus. Es frecuente en niños pequeños, especialmente entre los 6 meses y los 6 años, y suele aparecer en otoño e invierno.

LO MÁS CARACTERÍSTICO · tos seca "perruna", voz ronca y, en ocasiones, un ruido agudo al coger aire (estridor o CRUP). Suele empeorar por la noche o cuando el niño llora o se agita.

¿CÓMO SE RECONOCE?

TOS PERRUNA

• Tos seca y fuerte, parecida al ladrido de un perro o una foca.

RONQUERA

• La voz o el llanto suenan roncos; a veces el niño casi no tiene voz.

ESTRIDOR (CRUP)

• Ruido áspero o agudo al coger aire. Puede oírse al llorar o agitarse; si aparece en reposo, es una señal de alarma.

EVOLUCIÓN HABITUAL

• Puede comenzar como un catarro, con mocos y fiebre variable. La tos suele mejorar en pocos días, aunque puede durar hasta una semana.

¿QUÉ SIGNIFICA LA GRAVEDAD?

LEVE

• Tos perruna y ronquera.
• Respira con normalidad cuando está tranquilo, sin ruido al coger aire en reposo.

MODERADA

• Estridor estando tranquilo o esfuerzo respiratorio, como hundimiento de las costillas o del hueco del cuello.
• Necesita valoración médica urgente.

GRAVE

• Dificultad respiratoria importante, palidez o labios azulados, agitación intensa o somnolencia.
• Es una urgencia: llama a emergencias.

RECUERDA · la gravedad depende sobre todo de cómo respira el niño cuando está tranquilo, no solo de lo fuerte que sea la tos.

Dr. Emilio Villa Alcázar
España
Doctor en medicina. Especialista en pediatría y neurología infantil
España
Colegiado Nº. 282830846, Madrid
Profesor Asociado de Pediatría, Hospital Clínico San Carlos

C/ Conde de Aranda 15 · 28001 Madrid,
C/ Claudio Coello 117……28006 Madrid,
Atención Domiciliaria
+34 670679761

EQUIPO DOCTOR VILLA

CUIDADOS EN CASA Y SIGNOS DE ALARMA

Calmar, observar la respiración y saber cuándo pedir ayuda

Dr. Emilio Villa Alcázar · Pediatría y Neurología Infantil

¿QUÉ PUEDES HACER EN CASA?

MANTÉN LA CALMA

- Coge al niño en brazos o mantenlo en una postura cómoda y erguida.
- El llanto y la agitación pueden aumentar la dificultad para respirar.

OFRECE LÍQUIDOS

- Dale pequeñas cantidades con frecuencia si puede beber sin dificultad.
- No le fuerces a comer si tiene poco apetito.

ALIVIA EL MALESTAR

- Si tiene fiebre o molestias, utiliza el antitérmico indicado por su pediatra y la dosis correspondiente a su peso.
- Vigila cómo respira, especialmente por la noche.

EVITA IRRITANTES

- No fumes ni permitas que se fume cerca del niño.
- No des jarabes para la tos ni otros medicamentos sin indicación sanitaria.

SOBRE EL VAPOR Y LOS HUMIDIFICADORES · no se ha demostrado un beneficio claro en el crup. Evita el vapor de agua caliente por el riesgo de quemaduras y no retrases la consulta si le cuesta respirar.

¿QUÉ TRATAMIENTO PUEDE INDICAR EL PEDIATRA?

CORTICOIDE

- Es el tratamiento principal para reducir la inflamación. El médico puede indicar una dosis de dexametasona o, en algunos casos, prednisolona durante varios días.

ADRENALINA NEBULIZADA

- Se reserva para determinados cuadros moderados o graves y se administra en un centro sanitario, con observación posterior.

Los antibióticos no son útiles en la laringitis vírica. La mayoría de los niños mejoran en pocos días y no necesita ingreso.

ACUDE A URGENCIAS O LLAMA A EMERGENCIAS SI…

- Hace ruido al coger aire incluso estando tranquilo y en reposo.
- Respira con mucho esfuerzo o muy deprisa; se le hunden las costillas, el pecho o el hueco del cuello.
- Tiene labios o cara azulados, o está muy pálido.
- Está muy decaído, excesivamente somnoliento o cuesta despertarlo.
- Babea mucho, no puede tragar o necesita inclinarse hacia delante para respirar.
- No puede beber o presenta signos de deshidratación.

¿QUÉ PUEDES ESPERAR?

Lo habitual es que mejore en pocos días, aunque la tos o la ronquera pueden persistir hasta una semana. Puede empeorar por la noche. Si los episodios se repiten, coméntalo con su pediatra.

Para reducir contagios: lavado frecuente de manos y evitar el contacto cercano con personas con infecciones respiratorias.