

Paciente pediátrico con granuloma en el estoma de la traqueostomía. A propósito de un caso.

Autoras: Moreno García V, Pérez Roy P, Caballero Pérez V, Parra Plantagenet-Whyte F, Navarro Muñoz C, Ibáñez García S.

INTRODUCCIÓN

Los granulomas son la complicación tardía más frecuente de una traqueostomía. Se producen en las áreas de la piel, partes blandas y tráquea que están en permanente contacto con el tubo y por el roce de los bordes del estoma traqueal con el mismo. No tienen naturaleza maligna, pero son lesiones irritativas.

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Paciente de 6 meses de edad diagnosticado de síndrome miasteniforme congénito que precisa realización de traqueostomía.

Al mes de la intervención presenta granuloma supraestomal y por debajo del orificio (Imagen 1).

Se realiza cauterización con nitrato de plata precisando dos aplicaciones en una semana para su desaparición. Al mes presenta recidiva y se procede a cauterizar nuevamente con resolución en una única aplicación (Imagen 2).



Imagen 1



Imagen 2

CONCLUSIONES

Casi todas las referencias estándar recomiendan tratar el tejido de granulación mediante cauterización con nitrato de plata, repetida a intervalos de varios días hasta que la base esté seca. Pueden provocar quemaduras en la piel local si no se aplican correctamente. La cuestión de cuál es la mejor opción sigue siendo controvertida. La cauterización química con nitrato de plata es la más común, rápida, eficaz y eficiente.