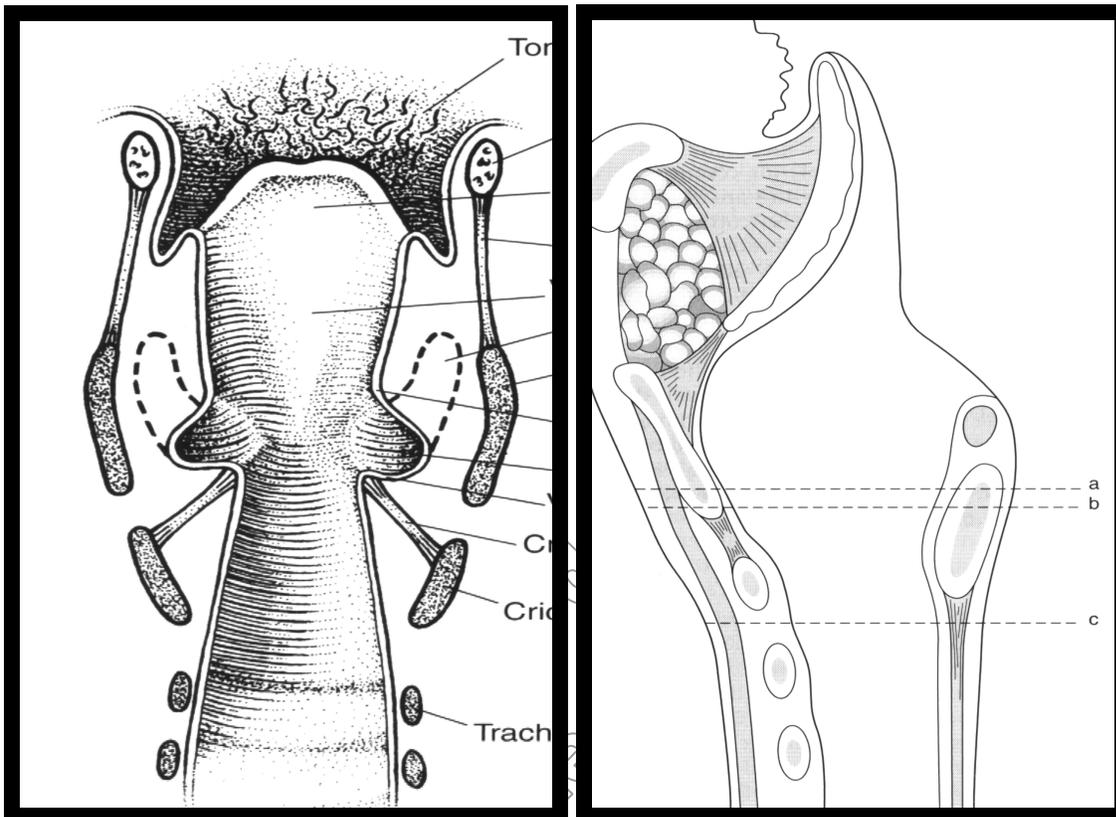


**Repaso Anatómico**



**Pseudotumores**

Son alteraciones reactivas localizadas frente a estímulos irritativos. Incluyen:

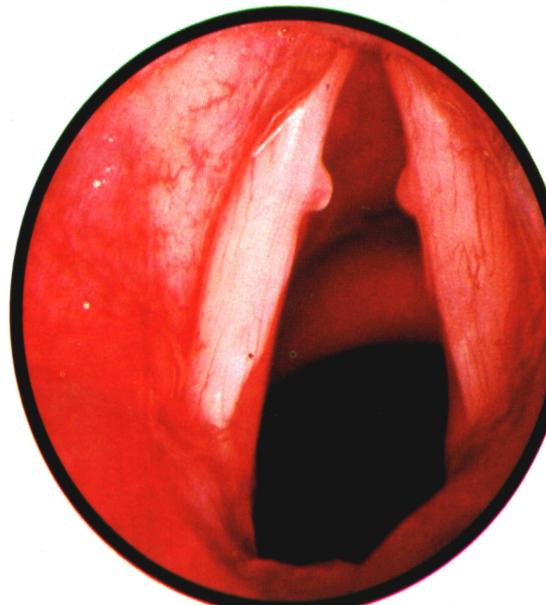
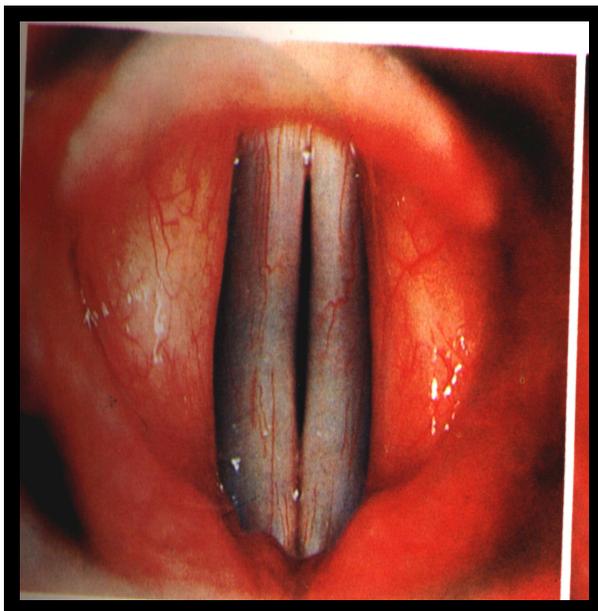
- Nódulos
- Pólipos
- Granulomas
- Quistes
- Laringoceles

Copia N°:	Representante de la Dirección:	Fecha:
	<i>Revisó</i>	<i>Aprobó</i>
<u>Nombre</u>	Dr. Leonardo Gilardi	Dra. Inés Morend
<u>Firma</u>		
<u>Fecha</u>	19/06	04/07

### Nódulos

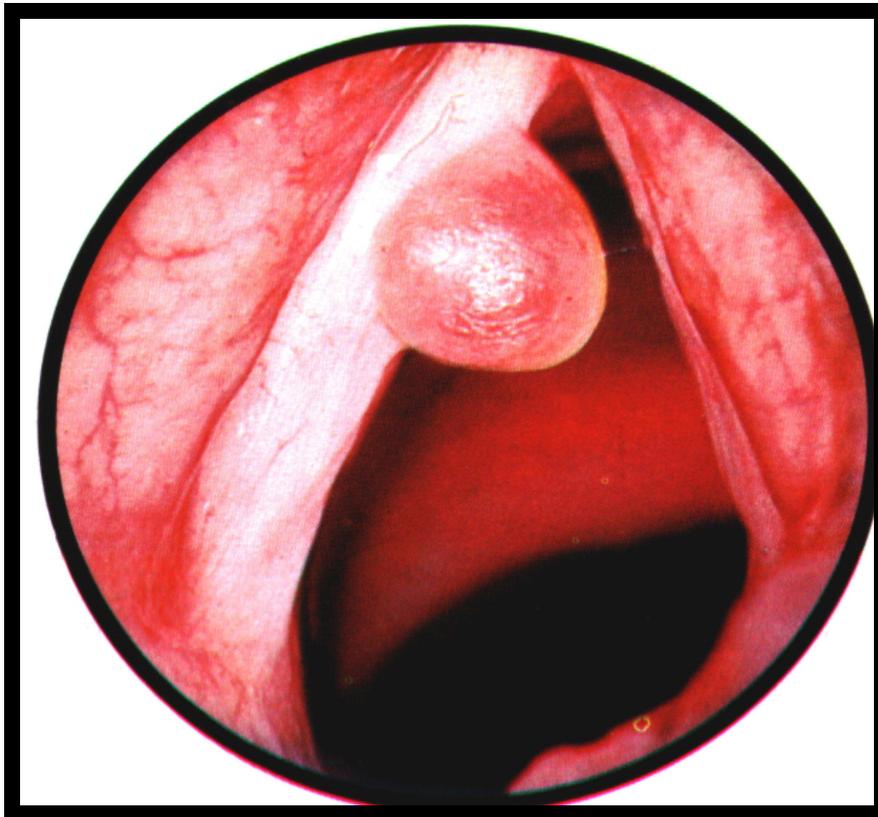
Se los considera una forma localizada de laringitis crónica. En un principio son suaves y rojizos; luego evolucionan como lesiones fibrosas y más duras. Son bilaterales y se sitúan en el tercio medio de las cuerdas vocales. Se vinculan con fonotraumatismo y se caracterizan por disfonía progresiva a predominio de los tonos altos, en asociación con cansancio vocal.

Diagnóstico y Tratamiento
Clínica
Examen físico (laringoscopia indirecta, fibrolaringoscopia)
Estroboscopia
Laboratorio de voz
Foniatría
Microlaringoscopia directa con biopsia

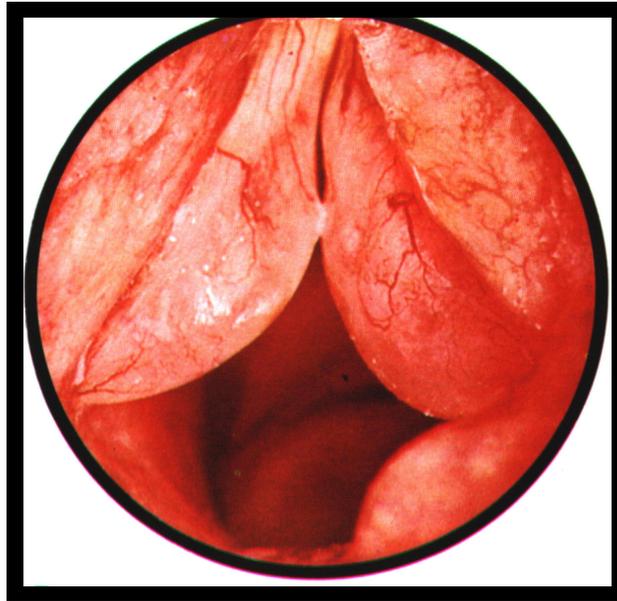


### **Pólipos**

Se consideran secundarios a un traumatismo de las cuerdas vocales, con daño de la pared de los capilares y extravasación de líquido claro. En general son unilaterales, de aspecto traslúcido o telangiectásico; pueden resultar sésiles o pediculados. Se presentan con disfonía o afonía y signos de obstrucción. El diagnóstico y tratamiento son similares a los correspondientes a los nódulos.



El **edema de Reinke** consiste en la acumulación de material mucoso en forma difusa en el espacio del mismo nombre. Es secundario a fonotraumatismo y se describe en mujeres fumadoras. Se verifica disfonía, con tono de voz grave, obstrucción respiratoria y estridor inspiratorio. La terapia de elección es la microlaringoscopia directa; son comunes las recidivas.



**Granulomas**

Granuloma por contacto	Granuloma post-intubación
Fonotraumatismo	Disfonía posterior a la intubación
Traumatismo de los aritenoides	Dificultad respiratoria
Disfonía, afonía, dolor, tos seca	Tratamiento conservador (reposo de la voz)
Hiperemia, tejido de granulación	Antiinflamatorios, humectación, antibióticos

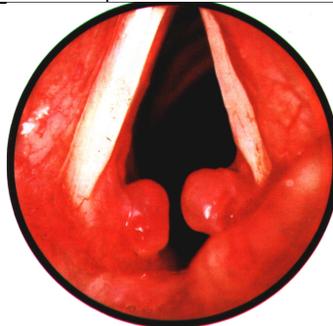
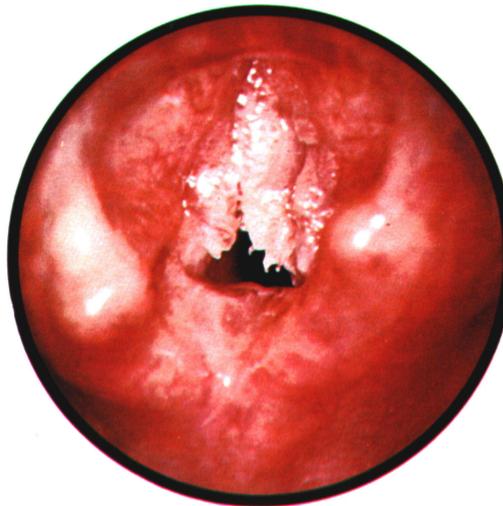


Fig. 4.22. Granuloma

Tumores Benignos			
Epidérmicos (papilomas)	Conjuntivos (condromas)	Vasculares (angiomas)	Laringoceles (interno, externo, mixto)

Los **papilomas** son las neoplasias benignas más frecuentes. Estas lesiones se atribuyen a la actividad del papilomavirus. Se asocian con disfonía y signos de obstrucción respiratoria. Pueden tratarse con el uso de fármacos (interferón) o por abordaje quirúrgico (microlaringoscopia directa). La traqueostomía no es una estrategia de elección. Los papilomas tienden a la recidiva y a la transformación maligna.



Los **condromas** suelen hallarse de forma casual; se originan en el tejido cartilaginoso situado por detrás del cricoides. Se vinculan con disfonía y obstrucción. El diagnóstico se realiza mediante imágenes (radiología, tomografía) o endoscopia (laringoscopia indirecta, fibrolaringoscopia). La terapia comprende microlaringoscopia directa o cirugía a cielo abierto.

Los **angiomas** se localizan a nivel subglótico (neonatos) o supraglótico (adultos). En niños se describe estridor laríngeo; en adultos se verifica sensación de cuerpo extraño, carraspeo, disnea, disfonía y hemorragia. La laringoscopia indirecta y la fibrolaringoscopia son útiles para el diagnóstico. El tratamiento consiste en la microlaringoscopia o la cirugía convencional. Estas neoplasias no se biopsian, dada su naturaleza vascular.

### **Bibliografía**

Otorrinolaringología y afecciones conexas, Vicente Diamante, 3°ed. El Ateneo, Bs As; 2004