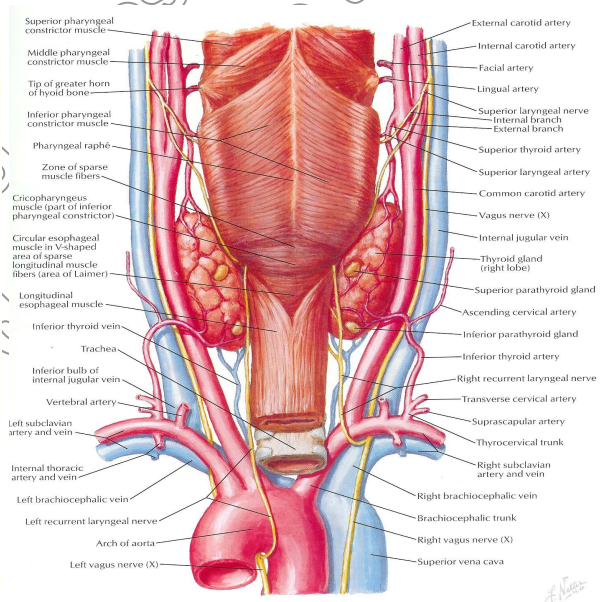
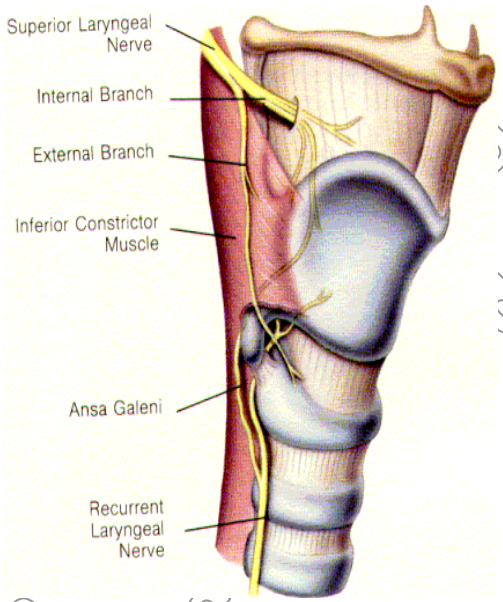
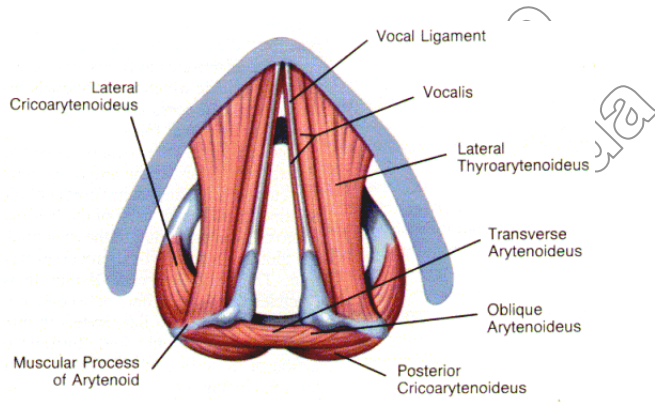
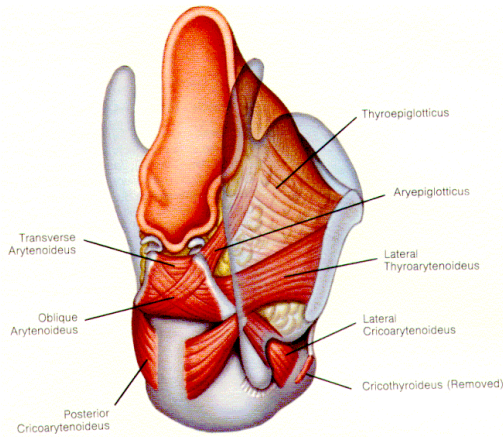


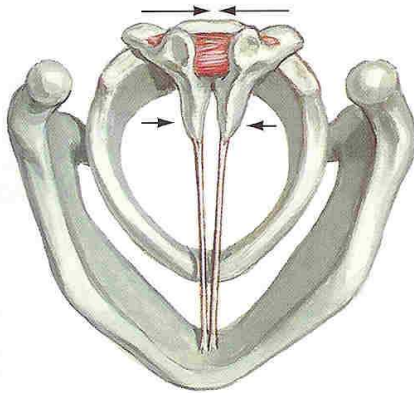
Anatomía



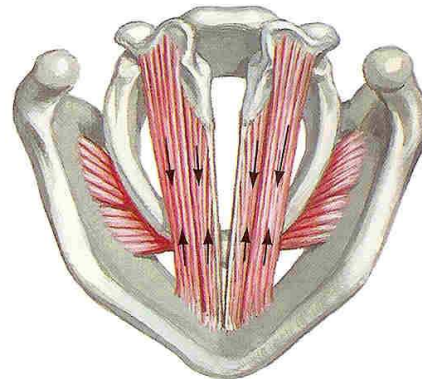
La no se

Copia N°:	Representante de la Dirección:	Fecha:
	Revisó	Aprobó
<u>Nombre</u>	Dr. Leonardo Gilardi	Dra. Inés Morend
<u>Firma</u>		
<u>Fecha</u>	24/07	08/08

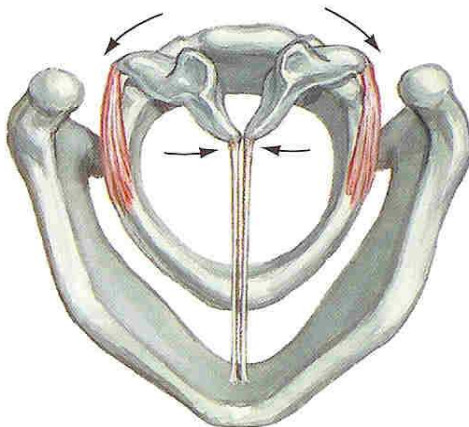
Aductores



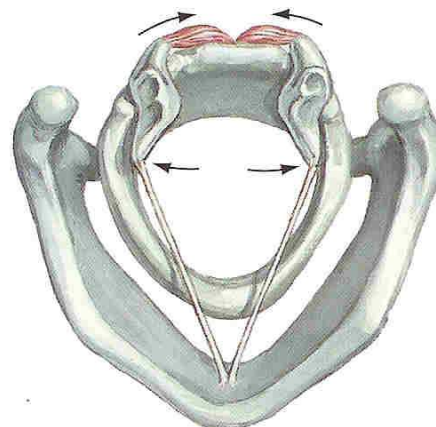
Action of transverse arytenoid muscle
Adduction of vocal ligaments
Músculo interaritenoides



Action of vocalis and thyroarytenoid muscles
Shortening (relaxation) of vocal ligaments
Músculo tiroaritenoides

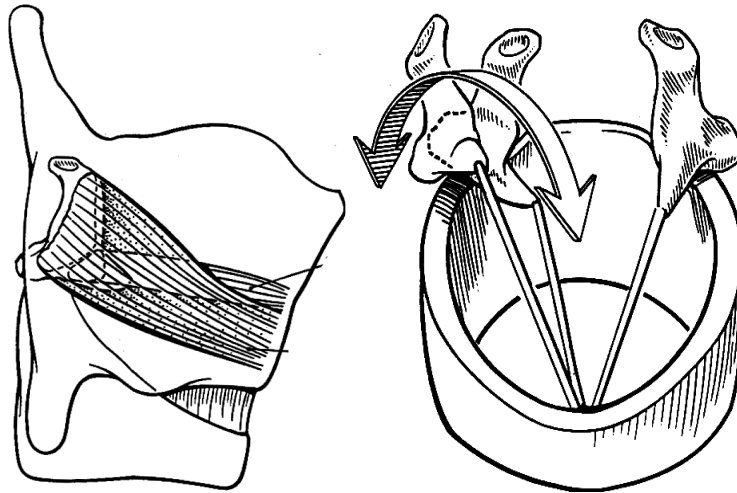


Action of lateral cricoarytenoid muscles
Adduction of vocal ligaments
Músculo cricoaritenoides lateral

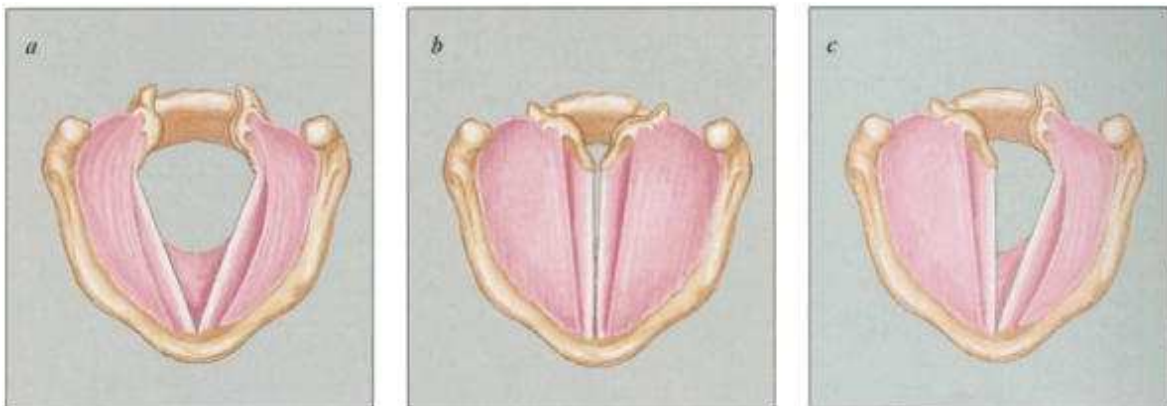


Action of posterior cricoarytenoid muscles
Abduction of vocal ligaments
Músculo cricoaritenoides posterior

Fonación



Respiración



Parálisis Laríngea Unilateral

Etiología
Base de cráneo: glomus, neurinoma, aneurismas
Cuello: tiroidectomía, neurinoma del X par, traumatismos
Tórax: cáncer de pulmón, aneurisma de aorta, adenopatías, cardiomegalias, cirugía cardíaca y esofágica
Diagnóstico diferencial: cuerda fija por tumor o por fibrosis



W.E. Casselberry: Recurrent abductor paralyses of the larynx: 1908

Prevalencia de Causas
Tumoral 40%
Tiroidectomía 20%
Traumatismos 10%
Neurológicas 5%
Miscelánea 25%

Neurinoma del Acústico



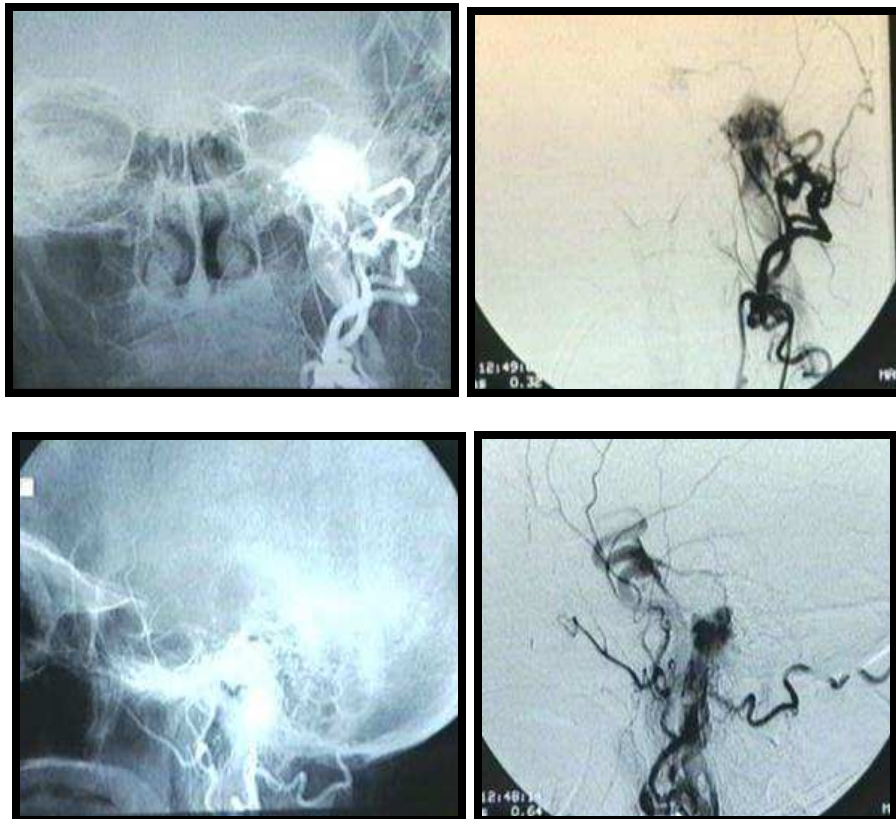
Parálisis Laríngea

Dra. R. Stawski

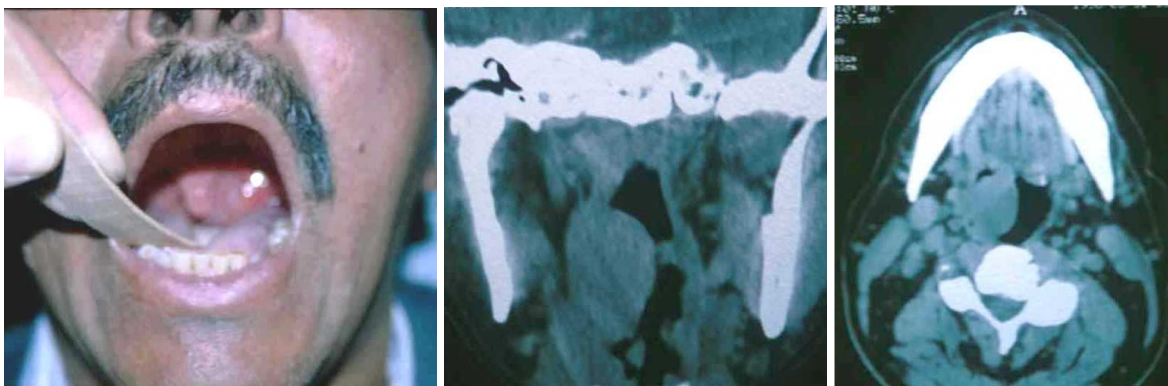
Revisión: 0 – Año 2013

Página 6 de 12

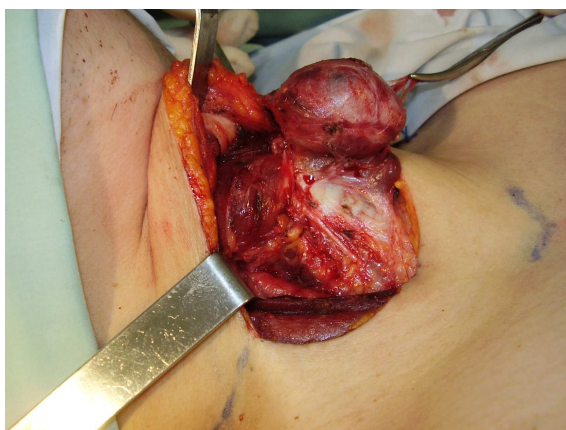
Glomus de la Yugular



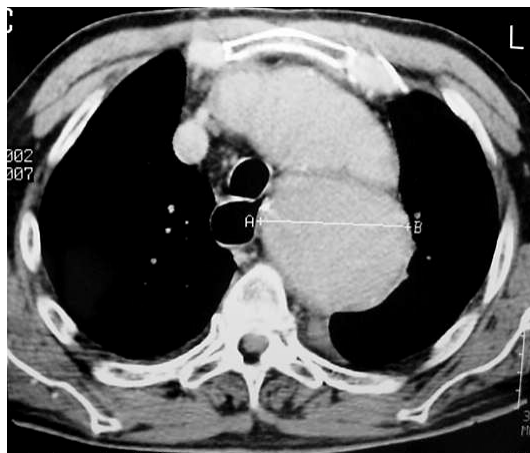
Schwannoma del Neumogástrico



Tiroidectomía



Aneurisma del Cayado Aórtico



Parálisis Unilateral: Síntomas en Aducción
Disfonía brusca
Trastornos deglutorios
Microaspiraciones
Neumopatías recidivantes

Parálisis Laríngea

Dra. R. Stawski

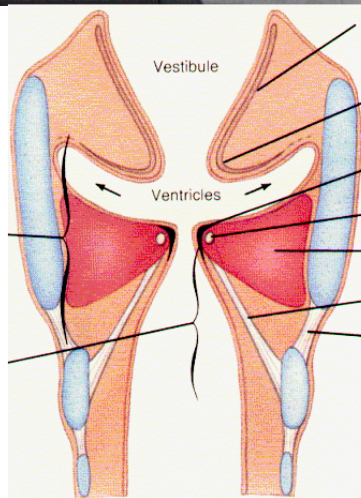
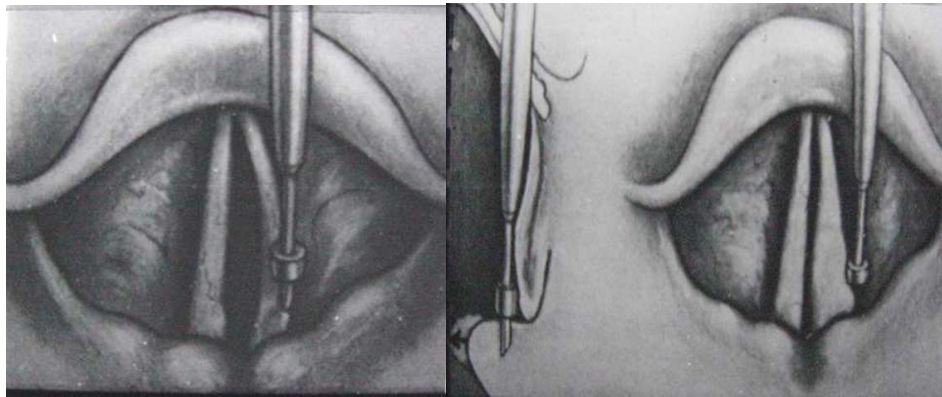
Revisión: 0 – Año 2013

Página 8 de 12

Tratamiento de la Parálisis Unilateral

- Esperar 6 meses (para tratamiento de la paresia)
- Inyección de teflón en espacio paraglótico
- Tiroplastia (operación de Isshiki)
- Reinervación laríngea

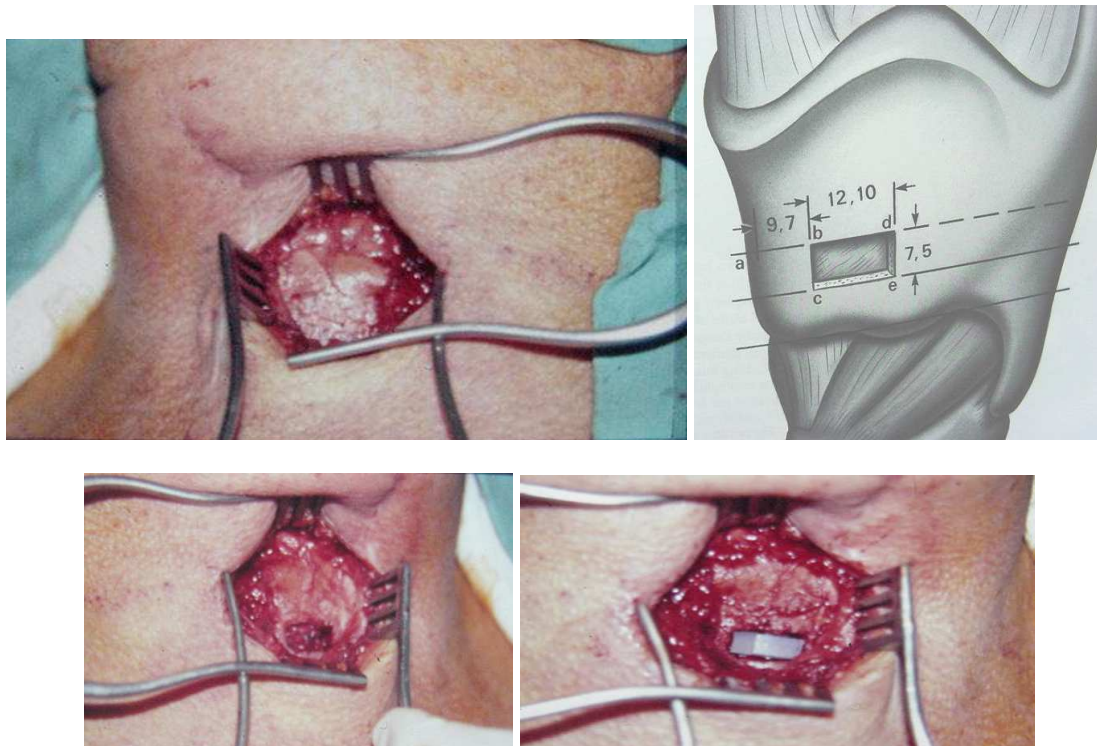
Técnica de Inyección



Fonocirugía: Inyección de Teflón



Tiroplastia: Técnica de Isshiki





Parálisis Laríngea

Dra. R. Stawski

Revisión: 0 – Año 2013

Página 10 de 12

Parálisis Bilateral

Causas
Tiroidectomía total
Lesiones traumáticas y cortantes de cuello

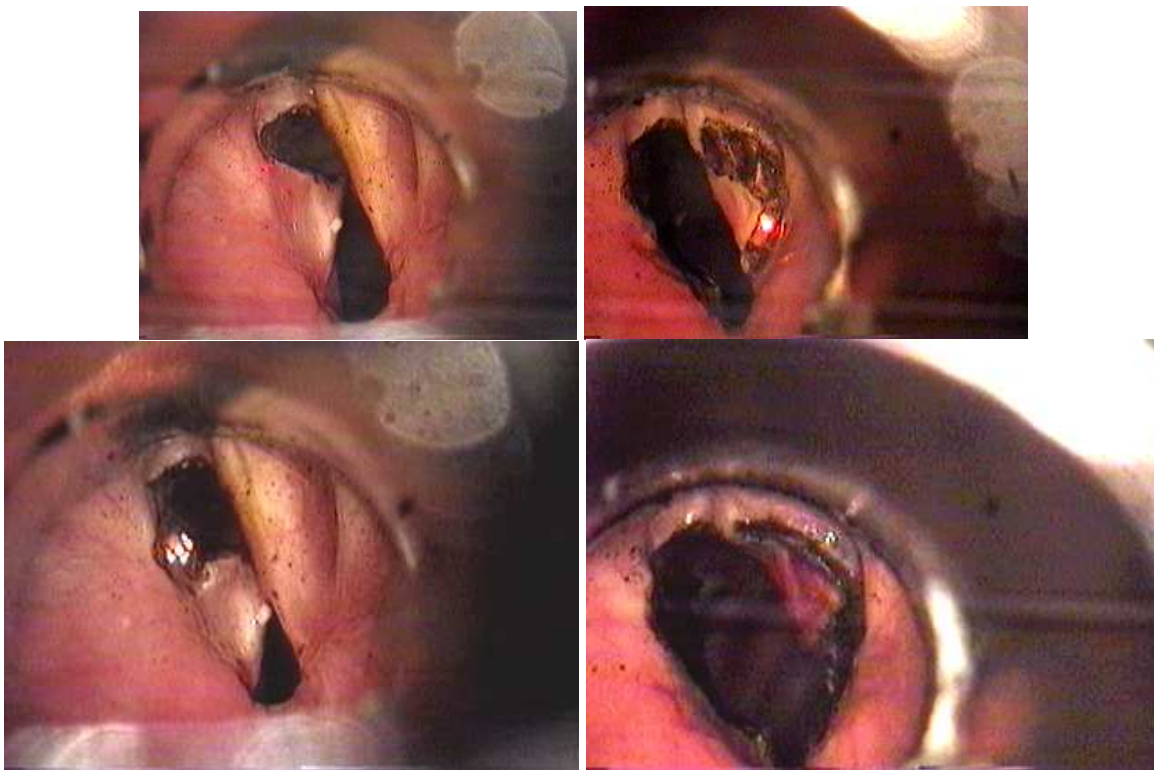
Síntomas en Abducción
Afonía
Voz soplada de tono bajo
Trastornos deglutorios
Neumopatías a repetición

Síntomas en Aducción
Bradipnea Inspiratoria
Estridor laríngeo
Tiraje y cornaje

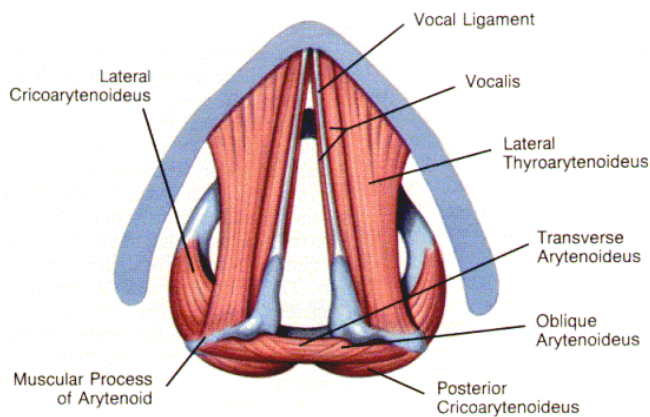
Tratamiento

- Resección del tercio posterior
- Aritenoidectomía (operación de Thornell)
- Aritenotiropexia (operación de King)
- Reinervación

Resección del Tercio Posterior



Aritenotiropexia





Parálisis Laríngea

Dra. R. Stawski

Revisión: 0 – Año 2013

Página 12 de 12

Complicaciones
Hemorragias
Infecciones
Extrusiones de las prótesis
Obstrucción respiratoria
Complicaciones del teflón: exceso de cantidad, colocación en lugar inadecuado, exteriorización cricotiroidea, granulomas post inyección

Bibliografía de Referencia

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