

MODELO DE CARCINOMA DE LARINGE

SKU: MF-1126
Categorías: Modelos Anatómicos, Modelos Anatómicos 3D, Órganos con Patologías

Copyright © 2021 Medical Factory

GALERÍA DE IMÁGENES





Copyright © 2021 Medical Factory

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Historia clínica: Un hombre de 47 años de edad presenta una historia de disfonía y odinofagia a nivel del cartílago tiroides de 13 meses de evolución. Tiene un importante historial de tabaquismo. Las investigaciones revelaron un tumor laríngeo. Recibió radioterapia en el tumor seguida de una laringectomía. Seis meses después se descubrieron metástasis pulmonares y posteriormente falleció.

Patología: Este es el espécimen de laringectomía del paciente. La laringe ha sido cortada y se ve desde el aspecto posterior. Hay una distorsión significativa de la cuerda vocal derecha por un tumor ulcerante irregular. También se observa congestión de la mucosa. Histológicamente se trataba de un carcinoma de células escamosas (SCC) bien diferenciado.

Más información: Más del 95 % de los cánceres de laringe son SCC. El tumor generalmente se desarrolla en las cuerdas vocales, pero puede ocurrir por encima o por debajo de las cuerdas, en la epiglotis, en los pliegues ariepiglóticos o en los senos piriformes. El cáncer generalmente comienza como carcinoma in situ, progresando a carcinoma ulcerado y fungiforme con la exposición continua a carcinógenos.

Los mayores factores de riesgo para desarrollar cáncer de laringe son el humo del tabaco y el consumo de alcohol. La infección por el virus del papiloma humano (VPH), la exposición al asbesto y la irradiación también han mostrado una mayor incidencia. Los hombres se ven más afectados que las mujeres. Se presenta con mayor frecuencia en la sexta década de la vida.

El cáncer de laringe puede diseminarse al invadir las estructuras circundantes, a través de los vasos linfáticos, generalmente a los ganglios cervicales locales o metástasis hematógenas, con mayor frecuencia a los pulmones. Los síntomas comunes en la presentación incluyen disfonía, disfagia, odinofagia, globo y tos. Con menor frecuencia se pueden describir hemoptisis, estridor, disnea y halitosis. El tratamiento varía según el estadio de la enfermedad. Dejar de fumar y de beber alcohol es importante en todas las etapas de la enfermedad.

En las primeras etapas de la enfermedad, los tratamientos de preservación laríngea pueden incluir terapia con láser, microcirugía y radioterapia. Los tratamientos de la enfermedad en etapas posteriores pueden implicar una combinación de laringectomía, radioterapia y quimioterapia. En las primeras etapas de la enfermedad, los tratamientos de preservación laríngea pueden incluir terapia con láser, microcirugía y radioterapia. Los tratamientos de la enfermedad en etapas posteriores pueden implicar una combinación de laringectomía, radioterapia y quimioterapia.

Copyright © 2021 Medical Factory