



CIRUGÍA y CIRUJANOS

Órgano de difusión científica de la Academia Mexicana de Cirugía
Fundada en 1933

www.amc.org.mx www.elsevier.es/circir



INFORMACIÓN GENERAL

Evaluación histopatológica del espécimen de laringectomía subtotal



Manuel García-Sánchez^a, Elizabeth Romero-Durán^b, Alejandra Mantilla-Morales^b
y José Francisco Gallegos-Hernández^{b,*}

^a Departamento de Tumores de Cabeza y Cuello, Hospital de Oncología, Centro Médico Nacional Siglo XXI. Instituto Mexicano del Seguro Social, México D.F., México

^b Departamento de Patología, Hospital de Oncología, Centro Médico Nacional Siglo XXI, Instituto Mexicano del Seguro Social, México D.F., México

Recibido el 27 de marzo de 2014; aceptado el 7 de octubre de 2014

Disponible en Internet el 7 de julio de 2015

PALABRAS CLAVE

Cáncer de laringe;
Laringectomía
parcial;
Laringectomía

Resumen

Introducción: La finalidad del tratamiento quirúrgico conservador del cáncer laríngeo es obtener control oncológico con preservación de la función laríngea; a su vez, la preservación de la función debe entenderse como la conservación de la capacidad del paciente para ventilar por vía normal sin traqueotomía y sin aspiración, manteniendo habla inteligible. Este propósito se logra manteniendo el balance entre 2 aspectos fundamentales: la adecuada selección del paciente (con base en la extensión tumoral y la función laríngea preoperatoria) y un adecuado análisis histopatológico de la pieza quirúrgica. La laringectomía subtotal supracricóidea es la técnica quirúrgica conservadora de la voz que oncológicamente ofrece la mejor posibilidad de control en pacientes con cáncer localmente avanzado de laringe; su adecuado análisis histopatológico permite estadificar y seleccionar a los pacientes candidatos a tratamiento adyuvante, evitando terapias innecesarias, y permite diseñar un programa de seguimiento y vigilancia con base en los factores de riesgo.

Objetivo: Señalar los puntos clave en la evaluación histopatológica de la pieza de laringectomía subtotal.

Conclusiones: La adecuada comunicación entre el cirujano y el patólogo, el ofrecer información completa de la evaluación preoperatoria clínica y el conocimiento de los puntos clave en la evaluación de la pieza (sitios de probable fuga tumoral y márgenes de sección quirúrgica) son parámetros fundamentales para lograr la adecuada evaluación histopatológica del espécimen quirúrgico.

© 2015 Academia Mexicana de Cirugía A.C. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

* Autor para correspondencia: Departamento de Tumores de Cabeza y Cuello, Hospital de Oncología, Centro Médico Nacional Siglo XXI, Instituto Mexicano del Seguro Social. Av. Cuauhtémoc 330. Col. Doctores. 06725, D.F., México. Tel.: +56276900 Ext: 22670.

Correo electrónico: gal61@prodigy.net.mx (J.F. Gallegos-Hernández).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.circir.2015.05.038>

0009-7411/© 2015 Academia Mexicana de Cirugía A.C. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

KEYWORDS

Laryngeal cancer;
Partial laryngectomy;
Laryngectomy

Histopathological evaluation of the subtotal laryngectomy specimen**Abstract**

Introduction: The goal of conservative surgical treatment of laryngeal cancer is to obtain oncological control with preservation of laryngeal function. The concept of laryngeal function preservation should be understood as the preservation of the patient's ability to breathe normally with neither tracheostomy nor aspiration, and maintaining intelligible speech. This can be achieved by a balance between two fundamental aspects, proper patient selection (based on tumour extension and preoperative laryngeal function), and an adequate histopathological analysis of the surgical specimen. Supracricoid subtotal laryngectomy is the voice conservative surgical technique that offers the best possibility of control in patients with locally advanced laryngeal cancer. The proper histopathological analysis allows staging and selecting patients for adjuvant therapy, avoiding unnecessary ones as well as designing monitoring and surveillance programs based on risk factors.

Objective: To highlight key points in the histopathological evaluation of the surgical specimen of a subtotal laryngectomy.

Conclusion: The proper communication between the surgeon and pathologist, offering complete information on preoperative clinical evaluation and the knowledge of the key points in the evaluation of the surgical specimen (sites of tumour leakage and surgical resection margins) are fundamental parameters to achieve a proper histopathological evaluation of the surgical specimen.

© 2015 Academia Mexicana de Cirugía A.C. Published by Masson Doyma México S.A. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Antecedentes

El carcinoma epidermoide es la neoplasia más frecuente originada en el epitelio de la laringe. GLOBOCAN¹ reporta 151,000 nuevos casos de cáncer laríngeo al año en todo el mundo; ocupa el lugar 17 entre todas las neoplasias sólidas, con prevalencia del 1.1% y tasa de mortalidad estandarizada por edad de 1.2/100,000.

En México, la dirección General de Epidemiología reportó en 2008 un total de 855 casos de cáncer laríngeo; la tasa fue de 0.8 por 100,000 habitantes, y representa el 0.2% del total de defunciones y el 1.3% del total de tumores².

El factor etiológico más importante del cáncer laríngeo es el uso del tabaco^{3,4}.

La laringe tiene origen embriológico distinto, lo que permite dividirla en 3 regiones: supraglótica (por arriba de las cuerdas vocales), glótica (cuerdas vocales y comisura anterior) y subglótica (por debajo de las cuerdas). El sitio en el que con mayor frecuencia se presenta esta neoplasia es la región glótica o cordal, de donde parte para invadir principalmente a la región supraglótica⁵.

El objetivo del tratamiento del cáncer laríngeo es lograr un balance adecuado entre el control oncológico, la preservación de la fonación y ventilación por vía natural; así, el tratamiento del cáncer laríngeo depende de la etapa de la neoplasia y de las condiciones generales del paciente.

En pacientes con cáncer laríngeo considerados candidatos a conservar la función laríngea, la funcionalidad de la unidad crico-aritenoidea es fundamental. Esta unidad está formada por el cartílago aritenoides, el cartílago cricoides, los músculos cricoaritenoides posterior y lateral, los músculos interaritenoides y los nervios laríngeo inferior

y laríngeo superior; la preservación de estas estructuras durante la cirugía funcional permite obtener éxito fisiológico, ya que es esta unidad la que permite la adecuada fonación, y la deglución sin aspiración^{5,6}.

En neoplasias iniciales (T1-2) el tratamiento generalmente es único, ya sea resección endoscópica con láser, radioterapia radical a la caja laríngea o cirugía abierta preservadora de voz; sin embargo, en neoplasias local o locorregionalmente avanzadas, el tratamiento suele ser mutilante, lo cual implica remoción de la caja laríngea y traqueotomía definitiva. En los pacientes con «etapas intermedias» del cáncer; esto es, pacientes con tumores que aunque localmente avanzados no tienen disfunción importante de la fonación ni de la deglución, la voz que tienen a pesar de la neoplasia es de calidad aceptable y la movilidad cordal y/o la aritenoidea son adecuadas; estos pacientes suelen estadificarse como T2, T3 y algunos como T4a, y en ellos el tratamiento habitual es la laringectomía total, seguida de radioterapia o quimiorradioterapia, según los factores pronóstico. Es para este grupo de pacientes que la «laringectomía subtotal supracricoidea con reconstrucción laríngea con crico-hioido-epigloto-pexia» ha sido diseñada; el objeto de este tratamiento es el mismo que guía la terapéutica del cáncer laríngeo: lograr un balance entre la fonación-ventilación natural y el control oncológico satisfactorio, obteniendo una tasa de curación igual a la laringectomía total seguida de radioterapia⁶⁻⁹.

La laringectomía subtotal supracricoidea con reconstrucción laríngea con crico-hioido-epigloto-pexia está indicada en pacientes con neoplasias avanzadas pero funcionalidad laríngea adecuada, en pacientes que de otra forma, bajo la perspectiva del tratamiento estándar, son considerados

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4283288>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4283288>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)