

Estudio macro-microscópico de piezas de laringe

CONSOLIDANDO
PUENTES

SéAP-IAP



18 a 21
de mayo
de 2011



— XXV Congreso de la Sociedad Española de Anatomía Patológica y División Española de la International Academy of Pathology

— XX Congreso de la Sociedad Española de Citología

— I Congreso de la Sociedad Española de Patología Forense

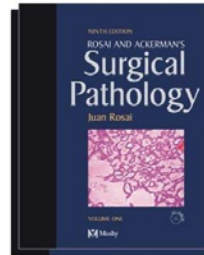
Luis Ortega.
Anatomía Patológica

Hospital Clínico San Carlos
Madrid

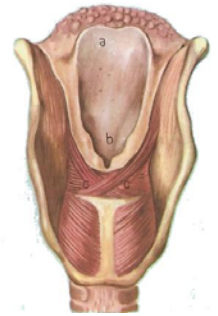


¿Cómo tallamos una pieza de laringectomía?

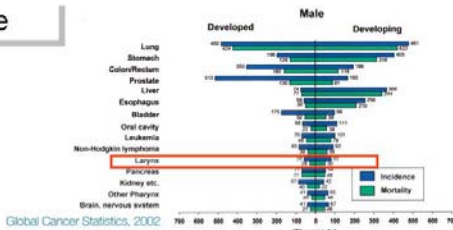
¿Qué información es relevante para el ORL?



~~Quitar el hioides, el cartilago tiroides y el cricoides, intentando dejar las partes blandas como una sola pieza aunque haya que fragmentar el hueso y los cartilagos durante el procedimiento~~



Cáncer de laringe



Global Cancer Statistics, 2002

Localizaciones fundamentales

Extralaringeos

- Base de lengua
- Seno piriforme

Laringeos

- Supraglotis: Epiglotis suprahiodea (incluye vértice y superficie lingual y laringea), vestibulo, banda, ventriculo
- Glotis: Cuerda, comisuras, ventriculo
- Infraglotis
- Transglóticos

Association of Directors of Anatomical and Surgical Pathology

- Involvement of extralaryngeal structures, thyroid soft tissue, prelaryngeal (Delphian) lymph node, and parathyroid glands
- Describe tracheotomy site if present. Presence of absence of tumor.
- Lymph node dissection if included:



Supraglotis

Epiglotis suprahioidea: punta cara lingual y laríngea } Epilaringe
Repliegue ariepiglótico }
Aritenoides }
Epiglotis infrahioidea } Supraglóticos no epilaringeos
Bandas }

Glottis

Cuerdas vocales
Comisura anterior
Comisura posterior

Infraglotis

Springer

Supraglotis

T1: Tumor limitado a una localización de la supraglotis con movilidad normal de la cuerda.

T2: Tumor que invade la mucosa de más de una localización adyacente de la supraglotis, la glottis o región por fuera de la supraglotis sin fijación de la larínge.

T3: Tumor limitado a la larínge con fijación de la cuerda y/o invade: área postcricóidea, espacio preepiglótico, espacio paraglótico, cortical interna del cartílago tiroides.

T4a: Tumor que invade a través del cartílago tiroides e invade tejidos más allá de la larínge.

T4b: Tumor que invade espacio prevertebral, engloba arteria carótida o estructuras mediastínicas.



Glottis

T1: Tumor limitado a la cuerda vocal (puede afectar comisuras) con movilidad normal. (**T1a:** una cuerda; **T1b:** ambas cuerdas)

T2: Tumor que se extiende a la supraglotis y/o infraglotis, y/o con movilidad de la cuerda alterada.

T3: Tumor limitado a la larínge con fijación de la cuerda y/o invade espacio paraglótico y/o cortical interna del cartílago tiroides.

T4a: Tumor que invade a través del cartílago tiroides e invade tejidos más allá de la larínge.

T4b: Tumor que invade espacio prevertebral, engloba arteria carótida o estructuras mediastínicas.



Subglottis

T1: Tumor limitado a la subglottis

T2: Tumor que se extiende a las cuerdas vocales con movilidad normal o alterada.

T3: Tumor limitado a la larínge con fijación de la cuerda.

T4a: Tumor que invade cricóides o cartílago tiroides y/o invade tejidos más allá de la larínge.

T4b: Tumor que invade espacio prevertebral, engloba arteria carótida o estructuras mediastínicas.



Premisas para un buen estudio macroscópico de la larínge

No quitar cartílagos ni hueso

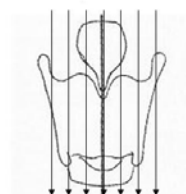
Conocimiento adecuado de la anatomía laríngea

Propuesta: Secciones de órgano completo

Horizontales



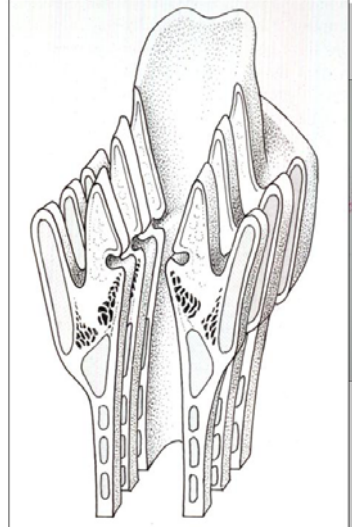
Sagiales



Coronales



Cortes coronales

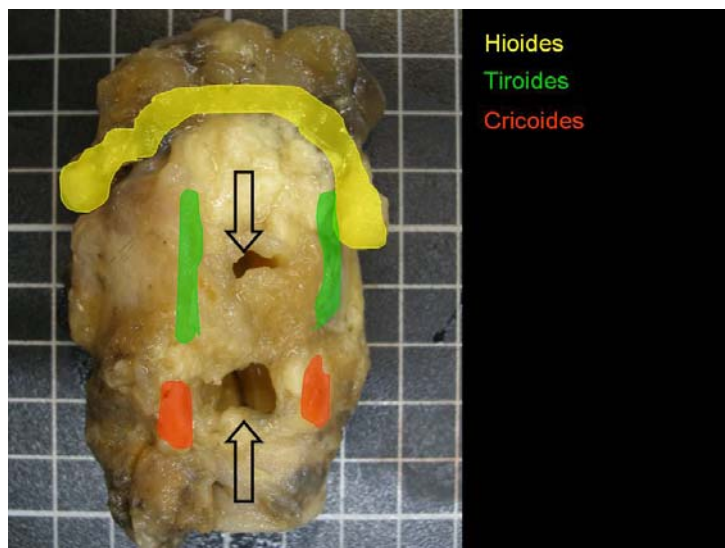


Fijación

Decalcificación

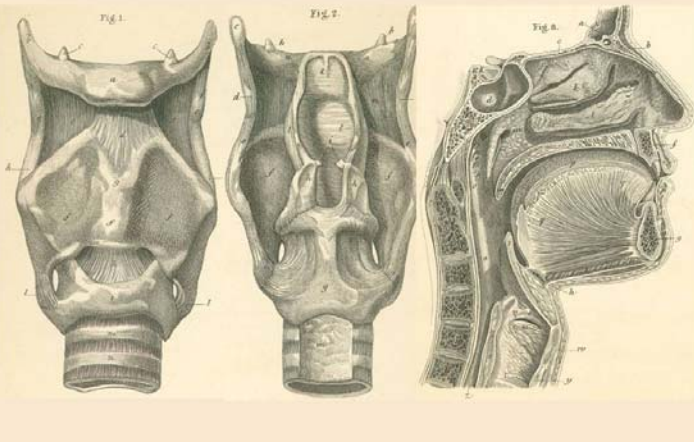
Corte

Inclusión



Hioides
Tiroides
Cricoides

Recuerdo anatómico



Cartílagos



Epiglotis
Tiroides
Cricoides

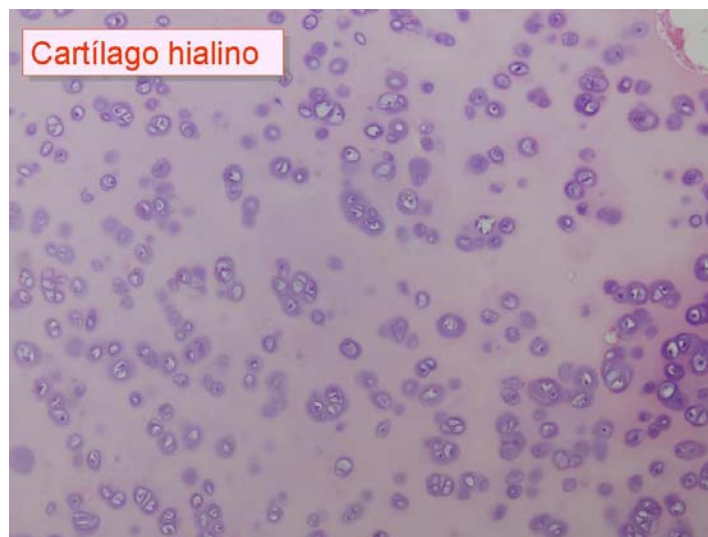
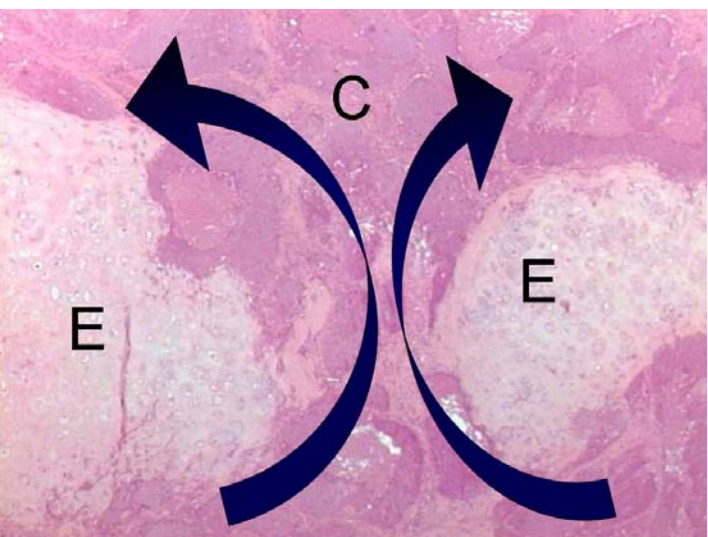
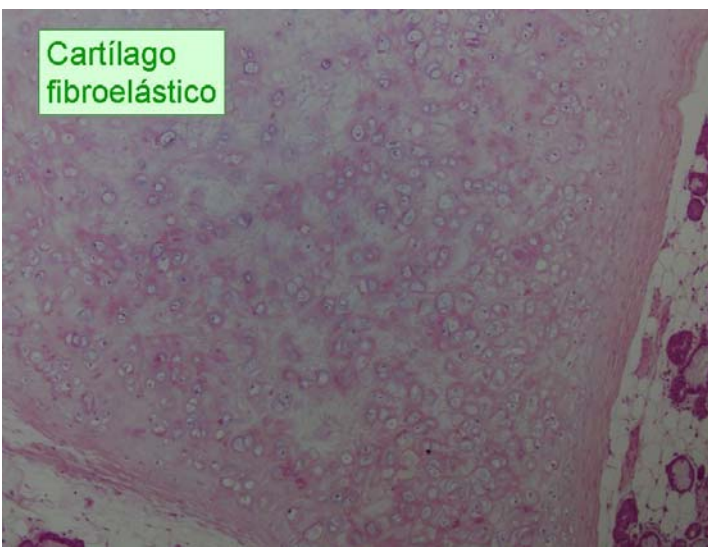
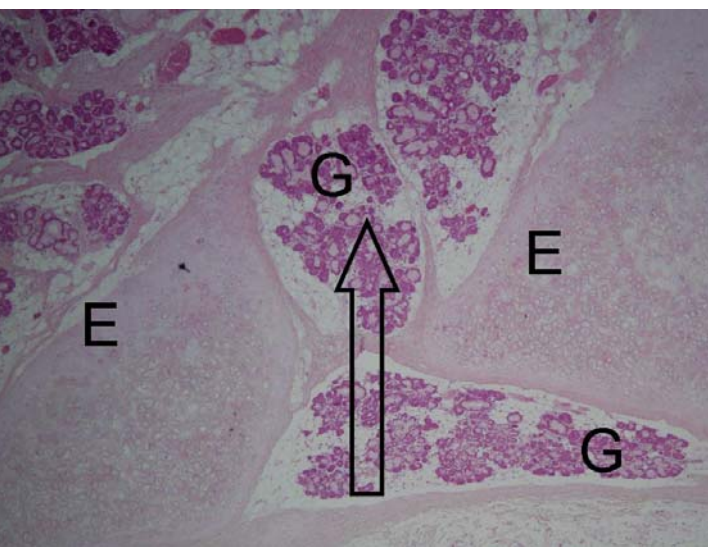
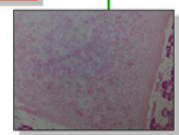
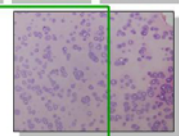
Impares

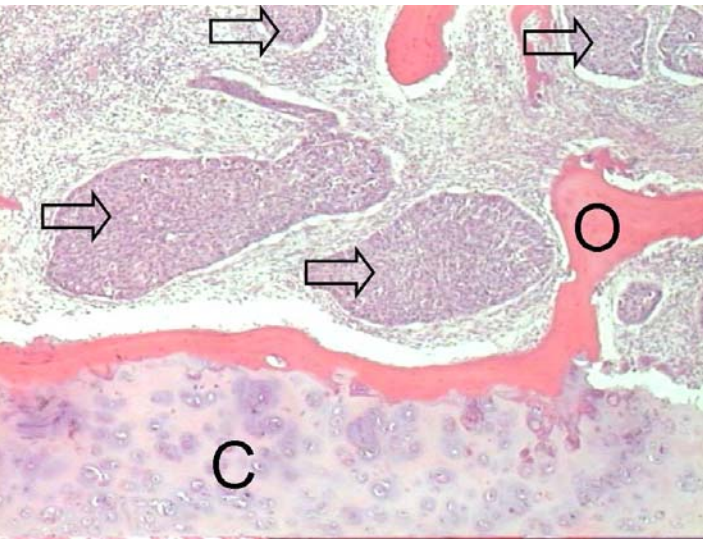
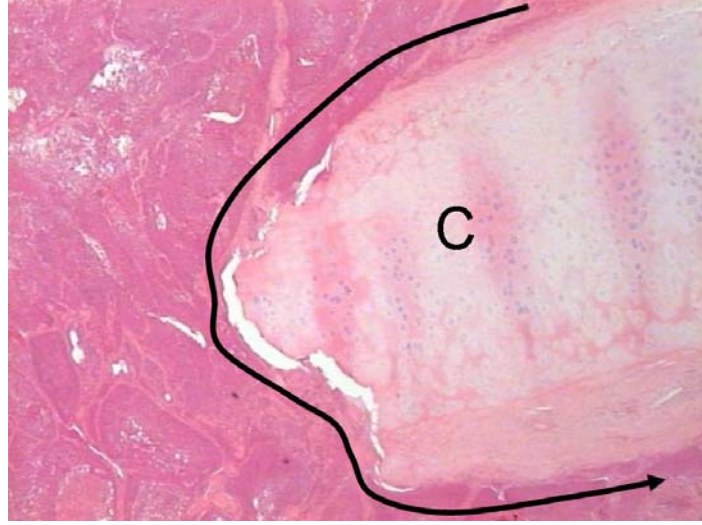
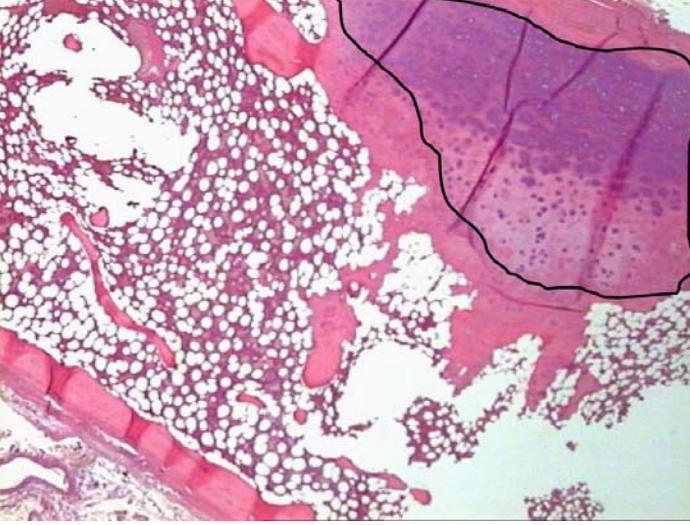
Cartilago hialino

Aritenoides
Corniculado
Cuneiforme

Pares

Cartilago fibroelástico

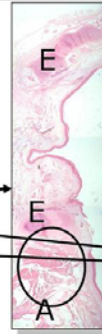
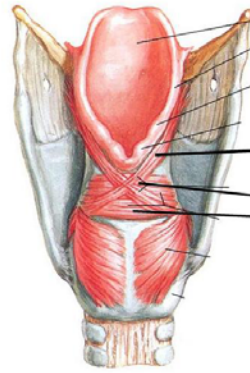




Musculatura intrínseca

Músculos que alteran el tamaño y forma de la entrada laringea

Músculos que mueven las cuerdas vocales



M. ariepiglótico

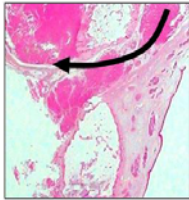
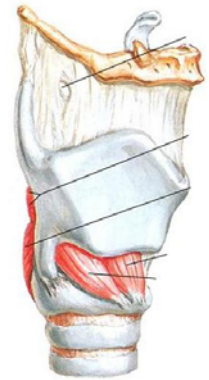
M. aritenoides transverso

M. aritenoides oblicuo



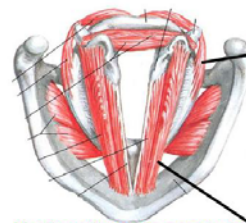
Musculatura intrínseca

Músculos que mueven las cuerdas vocales



Musculatura intrínseca

Músculos que mueven las cuerdas vocales

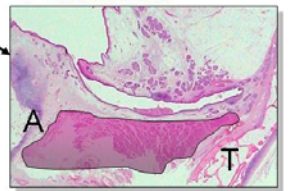


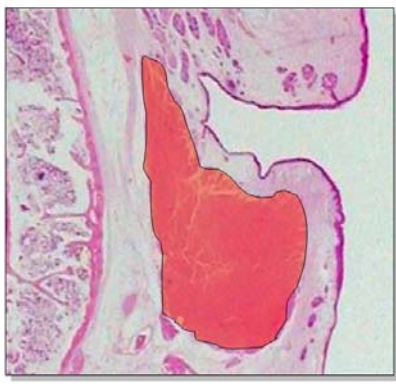
M. cricoaritenoides lateral



M. cricoaritenoides posterior

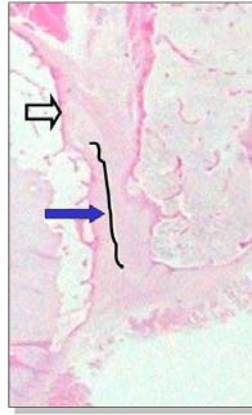
M. tiroaritenoides





Músculo vocal

Articulaciones

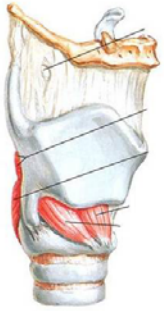


Articulación cricotiroidea



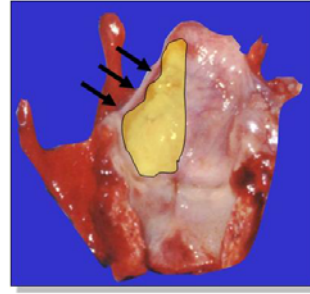
Articulación cricoaritenoidia

Membranas



Membrana tirohioidea

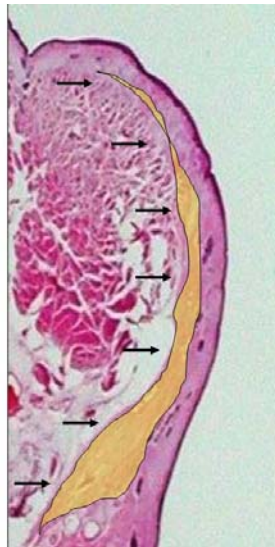
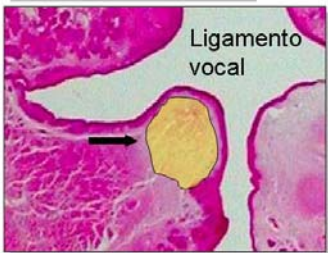
Membranas



Membrana cuadrangular



Membranas

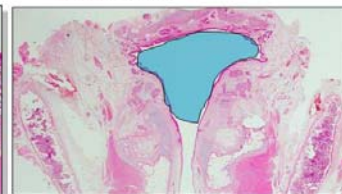


Supraglotis

Bandas



Vestíbulo



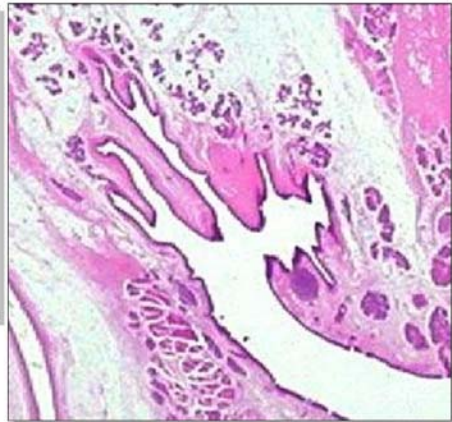
Banda

- Borde inferior de la membrana cuadrangular
- Glándulas mucosas
- Epitelio respiratorio
- No músculo



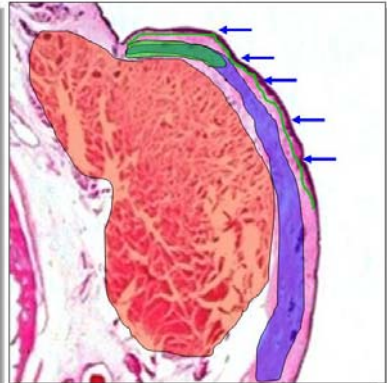
Ventrículo

- Epitelio respiratorio
- Techo: banda
- Suelo: cuerda



Cuerda

- Epitelio pavimentoso
- Espacio de Reinke
- Cono elástico
- Ligamento vocal
- Músculo vocal

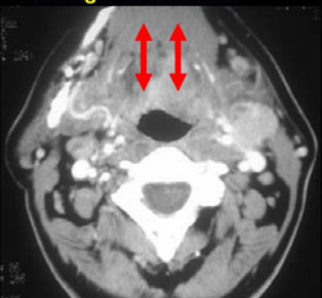


- Base de lengua. Valécula
- Cartílago epiglótico
- Cartílago tiroides
- Cartílago cricoides
- Banda
- Cuerda

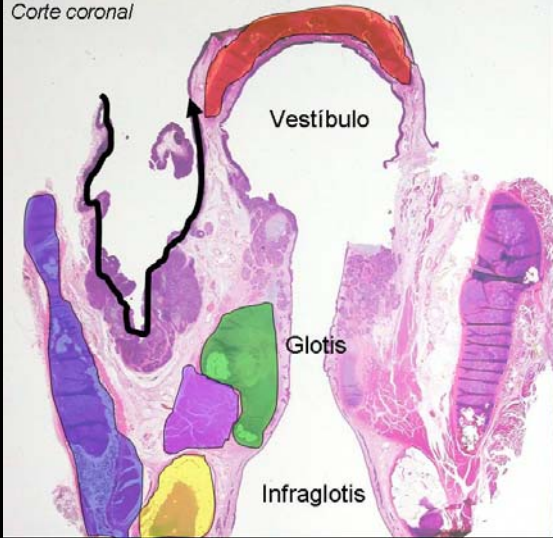


Base de lengua. Valécula

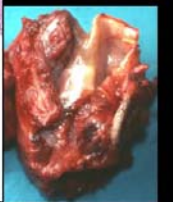
- Cartílago epiglótico
- Cartílago tiroides
- Cartílago cricoides
- Cartílago aritenoides



Corte coronal

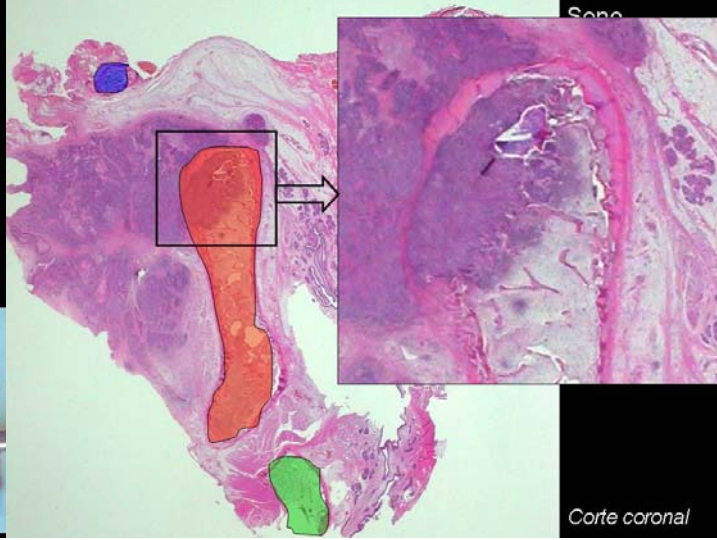


- Seno piriforme
- Cartílago tiroides
- Cartílago cricoides
- Epiglotis
- Cartílago aritenoides
- Músculo vocal

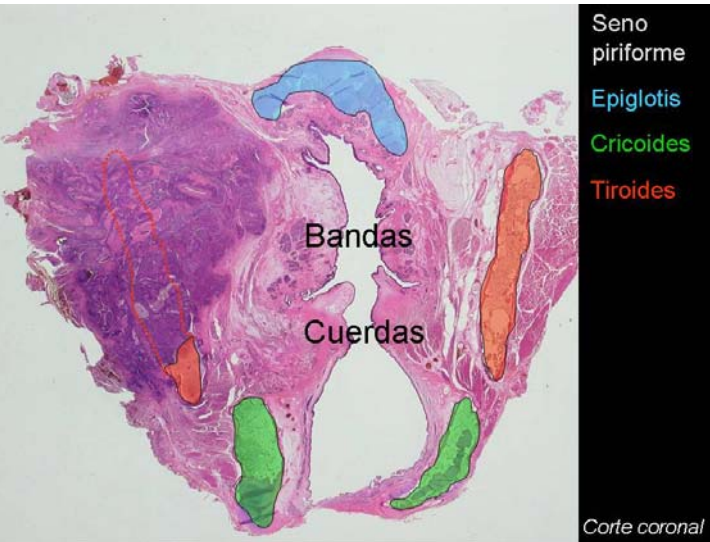




Seno piriforme
 Corte coronal
 Tiroides
 Cricoides
 Aritenoides



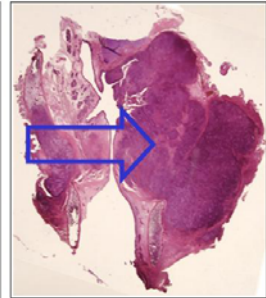
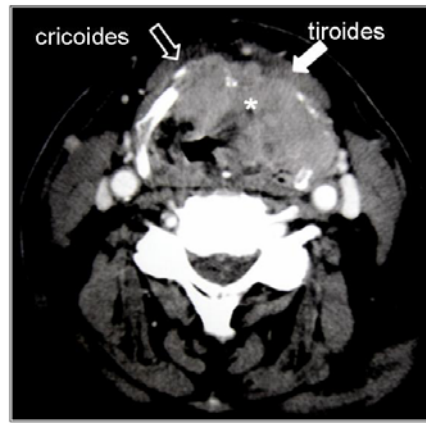
Corte coronal



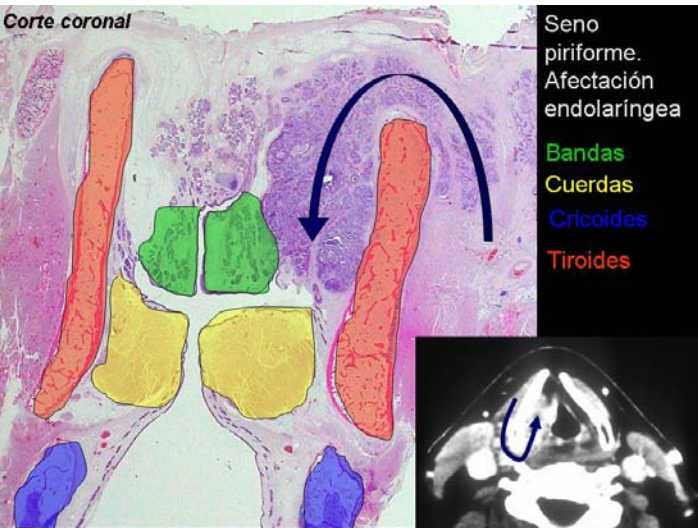
Seno piriforme
 Epiglotis
 Cricoides
 Tiroides

Bandas
 Cuerdas

Corte coronal

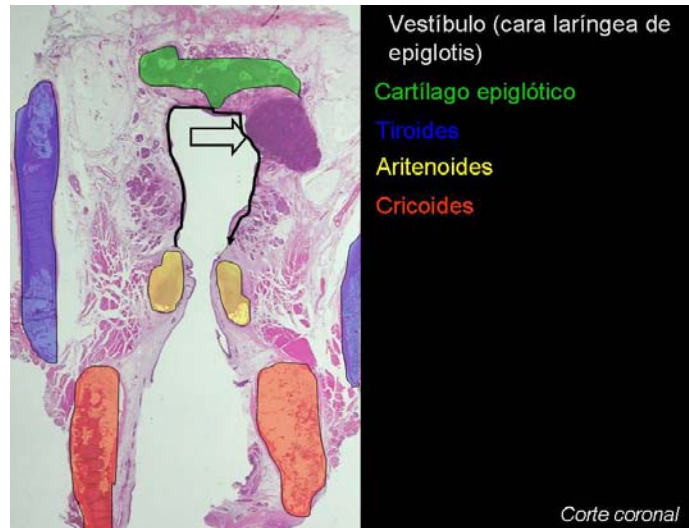


Seno piriforme



Seno piriforme.
 Afectación endolaringea
 Bandas
 Cuerdas
 Cricoides
 Tiroides

Corte coronal



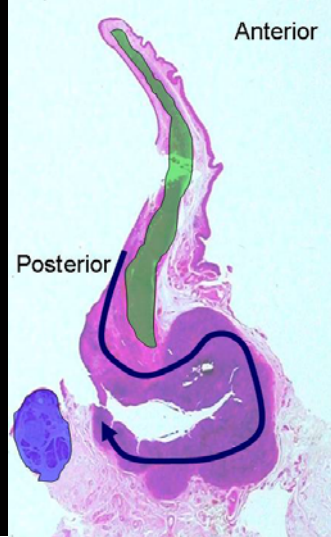
Vestibulo (cara laringea de epiglotis)
 Cartilago epiglótico
 Tiroides
 Aritenoides
 Cricoides

Corte coronal



Vestíbulo (cara laringea de epiglótis)

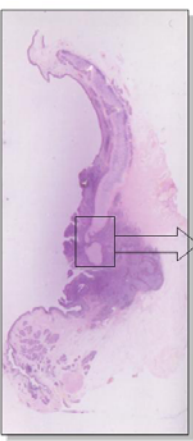
- Tiroides
- Cricoides
- Aritenoides
- Cuerdas
- Bandas
- Cartilago epiglótico



Vestíbulo (cara laringea de epiglótis)

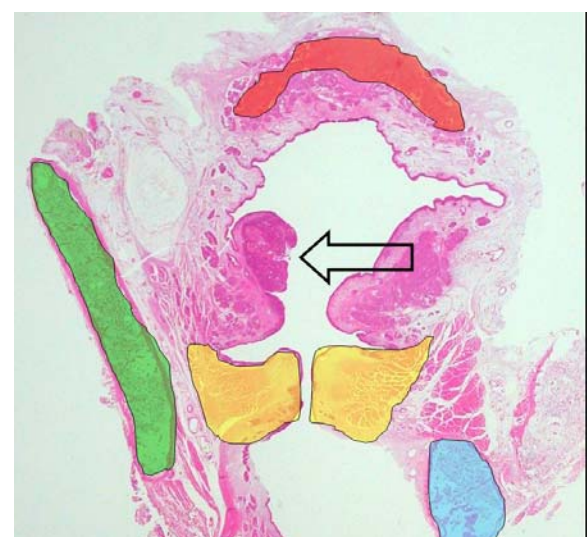
Corte sagital

- Cartilago epiglótico
- Banda



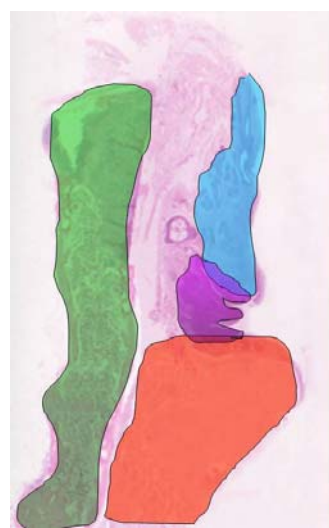
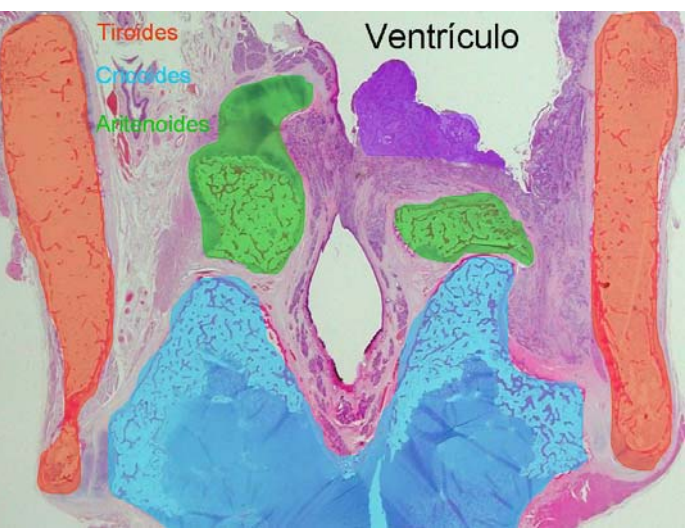
E

E

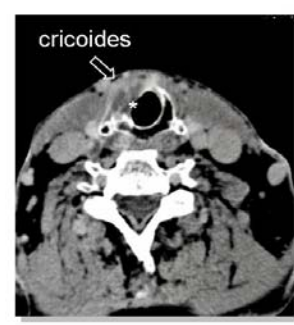
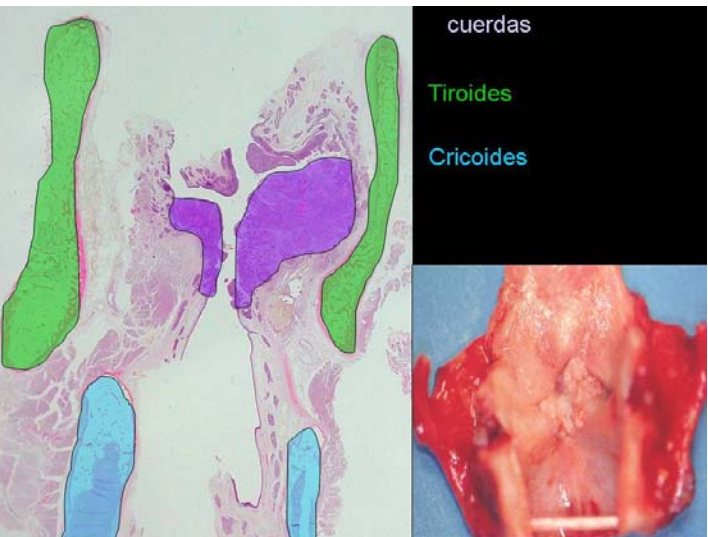
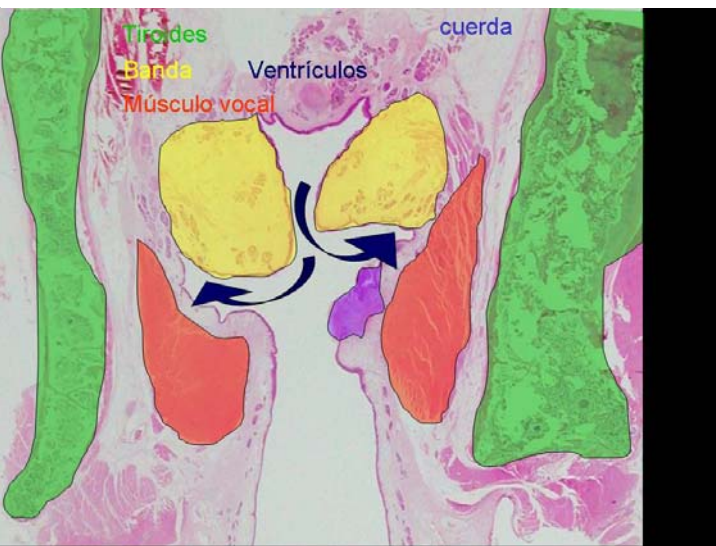
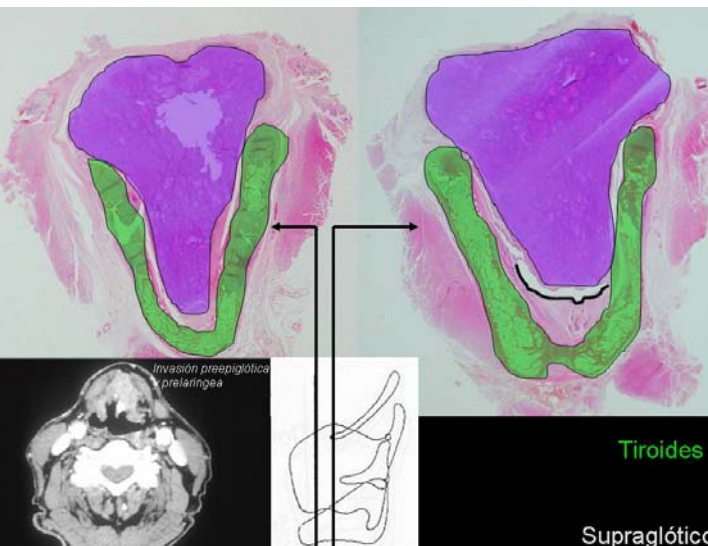
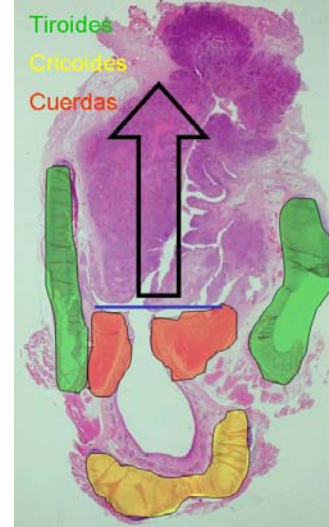
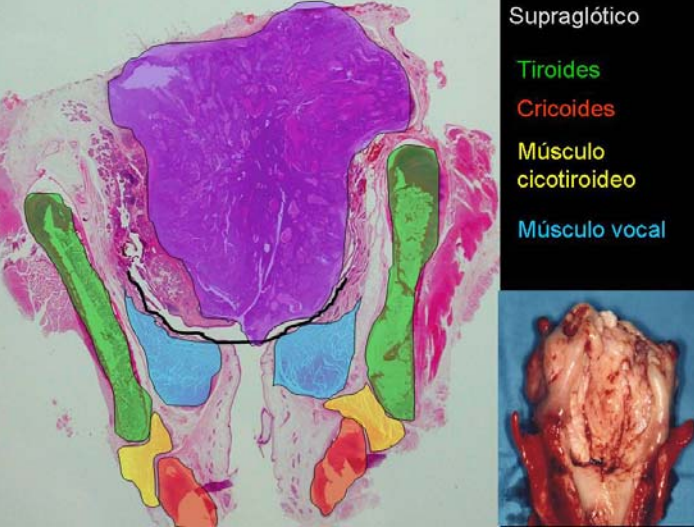


- Banda
- Tiroides
- Cricoides
- Epiglótis
- Cuerdas

Corte sagital



- Ventrículo
- Tiroides
- Cuerda
- Banda



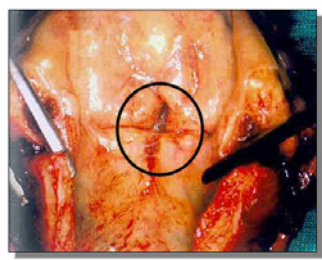
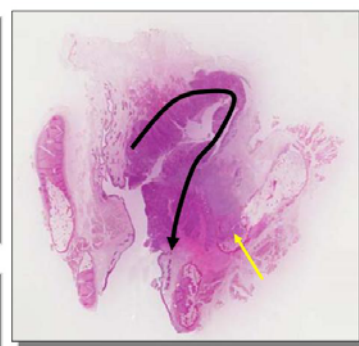
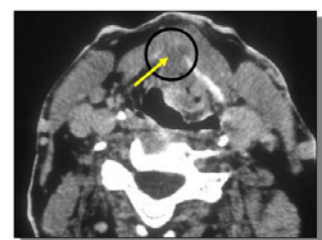
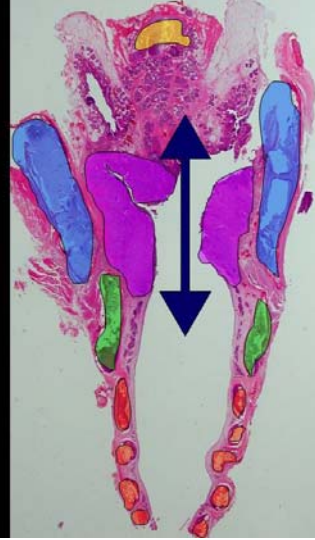
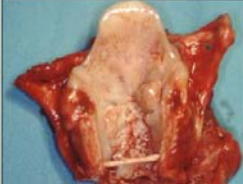
Cuerdas con extensión infraglótica





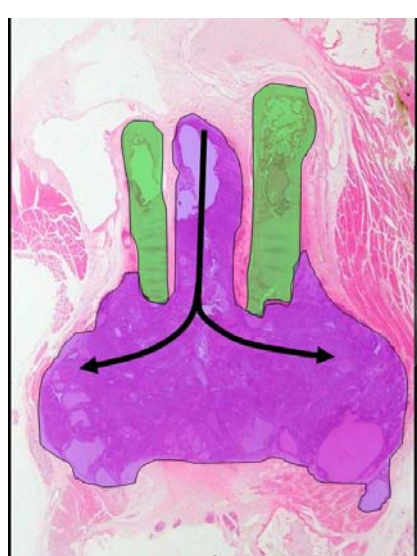
Cuerdas con extensión infraglotica

Tiroides
Cricoides
Tráquea
Bandas



Transglótico

Afectación de comisura

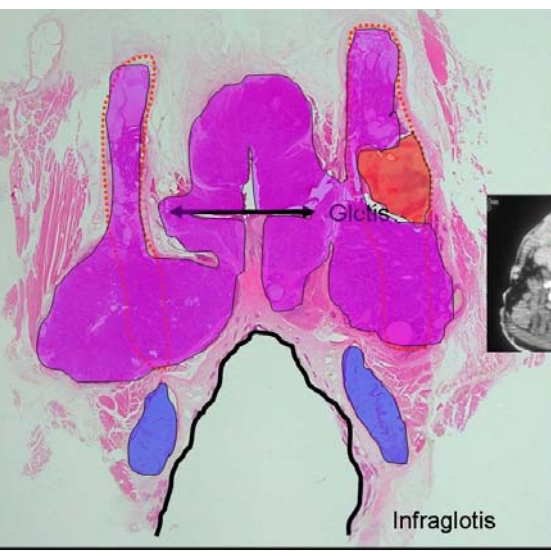


transglótico

Tiroides

Invasión de comisura anterior

Invasión de alas tiroideas



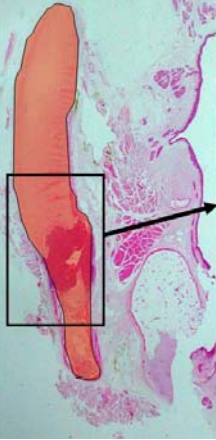
transglótico

Cricoides

Tiroides



Afectación cartilago



Datos predictivos de infiltración cartilaginosa

- Localización glótica o transglótica
- Alteración en la movilidad cordal
- Osificación cartilaginosa moderada o severa
- Espesor tumoral > 0.9 cm
- Invasión de la comisura anterior
- Invasión cartilaginosa confirmada mediante TC

Sensibilidad Tir/Cric 62/65%

Especificidad Tir/Cric 86/90%



Dra. Cristina Martín Villares

Dra. María José González Gimeno

Dr. Manuel Gómez Serrano

Prof. Joaquín Poch Broto

Servicio de Otorrinolaringología

Dra. Alicia Martín Peinador

Servicio de Radiodiagnóstico

Dña. M^a Jesús Lago Pérez

Técnico Especialista de Anatomía Patológica

Servicio de Anatomía Patológica



