

**HOSPITAL GENERAL Y UNIVERSITARIO DE ELCHE
SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA
Y PATOLOGÍA CÉRVICO-FACIAL**

Dr. E. Infante Matarredona

**Dr. V. Alberola Terol, Dr. V. Cantó Soler, Dr. J. Hurtado García, Dr. D. Espuch,
Dr. F. Menor Ibáñez, Dr. F. Morera Pérez, Dra. A. Muñoz Barranco, Dr. G. Martín del
Guayo, Dr. F. García**

S. ORL Hospital General Universitario de Elche, c/Huertos y Molinos s/n 03600 ELCHE
ALICANTE

Tnos: 966679122/ 966679123, Fax: 966679108, e-mail: einfante@alc.es

POLIPOS Y NÓDULOS VOCALES

Tras las exploraciones realizadas y la Fibroscopia laríngea se le ha diagnosticado como causa de su disfonía (voz ronca) la existencia de unos Pólipos vocales que es una patología benigna, al igual que los nódulos vocales.

Los nódulos vocales son unos "callos" que aparecen en las cuerdas vocales que impiden que la voz salga clara y limpia. Su origen está en un mal uso de la voz y en esfuerzos inadecuados al hablar y en ocasiones con reposo de voz y tratamiento médico junto con reeducación de voz mediante Foniatría se consigue resolver el problema y que desaparezcan los nódulos.

Los Pólipos de cuerda vocal son benignos también, son más voluminosos y suelen originar más problemas de voz, están influidos por el hábito de hablar, tabaco, etc. y si son recientes y pequeños en ocasiones tienen tratamiento médico.

Tanto los Nódulos como los Pólipos vocales pueden ser tratados mediante cirugía realizando una MICROCIRUGIA DE LARINGE para poder extirpar las lesiones y remitirlas a estudio anatomopatológico (biopsia).

La intervención (MICROCIRUGIA LARINGEA) se realiza siempre bajo anestesia general, tiene una duración de menos de 30 minutos y habitualmente permanece ingresado las primeras 24 horas del postoperatorio. En la intervención hay que introducir por la boca los laringoscopios que son rígidos y voluminosos por lo que existe el riesgo de que alguna pieza dentaria en mal estado pueda romperse. Si existen prótesis dentales fijas debe avisar antes para evitar en lo posible su deterioro.

En ocasiones en la intervención puede utilizarse la técnica de LASER CO2 para la cirugía pero esto no supone ningún cambio en el tipo de anestesia, riesgos con piezas dentarias, etc. ya que únicamente sustituye a las tijeras o bisturí.

En caso de no realizar la intervención quirúrgica si se trata de Nódulos vocales la única consecuencia sería la permanencia de los problemas de voz.

En caso de no realizar la intervención quirúrgica de los Pólipos vocales permanecerían los problemas de voz pero además deberá seguirse un control con revisiones periódicas ya que en algún caso los pólipos pueden malignizarse (tabaco, alcohol, etc.)

La intervención en ningún caso es urgente, si el diagnóstico es de Pólipo o Nódulo vocal.