

DISEÑO: Descriptivo. Reporte de caso

MÉTODO: Revisión de historia clínica digital

OBJETIVO: Descripción de caso clínico

INTRODUCCIÓN

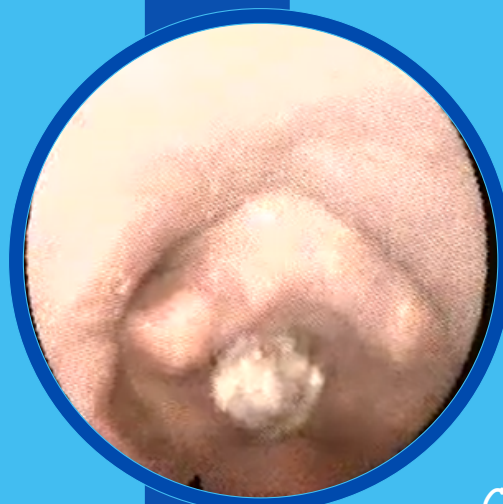
El síndrome obstructivo laríngeo se caracteriza por la dificultad para respirar. Puede ser causado por diversas condiciones. Sus síntomas incluyen disnea, disfonía, estridor y disfagia. El diagnóstico se realiza a través de laringoscopia, tanto indirecta como directa. Es esencial determinar su causa para poder tratarlo adecuadamente.



55 años
Derivado de Tierra del Fuego

Antecedentes de obesidad mórbida, HTA, TBQ y múltiples microcirugías laríngeas (dos con láser)

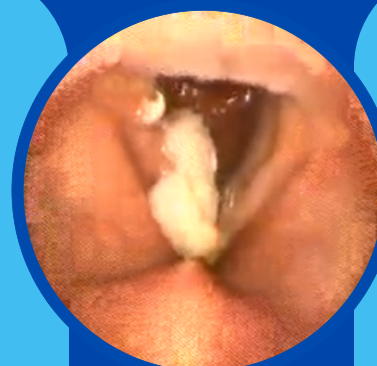
Disnea clase funcional III/IV y disfonía moderada/grave, disfagia.



Internación de urgencia para resolución quirúrgica y asegurar vía aérea

AP: papiloma escamoso

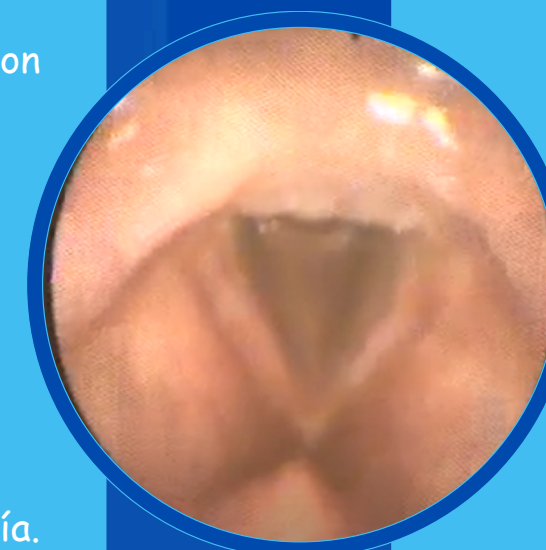
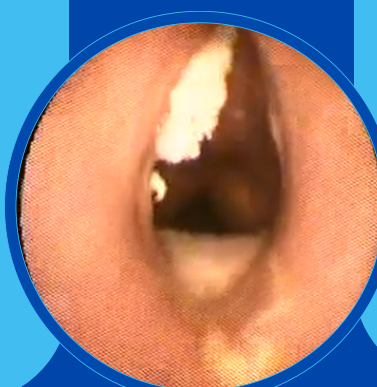
Control POP: nuevo lesión



MCL para resección + inyección de bevacizumab

AP: papiloma escamoso

Control no presenta patología.



Actualmente lleva 2 dosis de bevacizumab

Pendiente tercer y cuarta dosis y tomografía control.

CONCLUSIONES

En la obstrucción laríngea el primer paso es asegurar la vía aérea. Es fundamental identificar sus causas para aplicar un tratamiento adecuado

En la papilomatosis laríngea recurrente suelen ser necesarias varias intervenciones quirúrgicas

El Bevacizumab es un agente antiangiogénico que se utiliza como tratamiento adyuvante que ha demostrado eficacia sin complicaciones locales ni sistémicas

