

## Granulomatosis laríngea

### Laryngeal Granulomatosis

Yolaxy Mildestein Fleites<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0003-0585-9140>

Luis Álvarez Lami<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-8457-054x>

<sup>1</sup>Hospital Clínico Quirúrgico "Hermanos Ameijeiras". La Habana, Cuba.

\*Autor para la correspondencia: [kleo840324@gmail.com](mailto:kleo840324@gmail.com)

Recibido: 26/05/2025

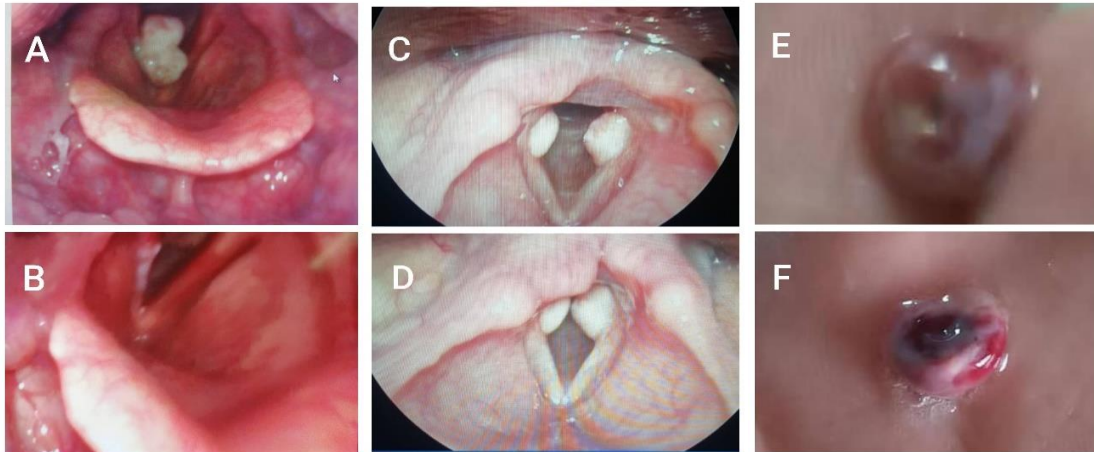
Aceptado: 10/06/2025

Los granulomas laríngeos son lesiones benignas, poco comunes, localizadas principalmente en la apófisis vocal de los aritenoides. Representan la reacción de los tejidos traumatizados ante una irritación crónica. Están relacionados típicamente con reflujo laringofaríngeo, trauma por intubación endotraqueal y abuso vocal.<sup>(1,2,3)</sup>

Los síntomas principales son la disfonía, la sensación de cuerpo extraño faríngeo, la carraspera, la odinofagia, la tos seca y la fatiga vocal. Puede aparecer estridor y dificultad respiratoria.<sup>(1,3)</sup>

El diagnóstico se confirma mediante examen endoscópico.<sup>(4)</sup>

Un granuloma pudiera ser suficientemente grande; si fuera pediculado, superará su suministro de sangre y se desprenderá como en la figura presentada.<sup>(4)</sup>



**Fig.-** A) Granuloma laríngeo gigante en cuerda vocal derecha; B) Lesión de cuerda vocal derecha posterior al desprendimiento espontáneo del granuloma después de un acceso de tos; C) Granuloma laríngeo bilateral, posterior a la intubación. Las cuerdas vocales se encuentran en la posición de abducción; D) Granuloma laríngeo bilateral, las cuerdas vocales en la posición de aducción, su gran tamaño impide que las cuerdas vocales se cierren completamente; E) y F) Granulomas expulsados espontáneamente durante el acceso de tos.

## Referencias bibliográficas

1. Lamas-Magallón P, Zubiaur-Gomar F. Remisión de los síntomas en pacientes con granuloma laríngeo de contacto tratados con toxina botulínica como monoterapia. An Orl Mex. 2024 [acceso 13/03/2025];69(1):7-15. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/anaotomex/aom-2024/aom241b.pdf>
- 2- Shah R, Mirza N. Spontaneous Giant Laryngeal Granuloma in the Absence of Laryngeal Injury. J Voice. 2020;34(1):162.e1-162.e3 DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2018.08.013>
3. Etti J, D'Onghia A, Pignataro L, Cantarella G. Giant Laryngeal Granuloma Developed after a Severely Stressful Life Event. Clin Case Rep. 2020;8(12):3628-9. DOI: <https://doi.org/10.1002/ccr3.3387>
- 4- López G. Guadalajara: Vocalia otorrinolaringólogos; 2025 [acceso 21/05/25]. Disponible en: <https://www.cuerdasvocales.com>

5. Nie Q, Li J, Zou S, Zhang R. Comparison of PPI and Combined Treatment in the Treatment of Recurrent Laryngeal Contact Granuloma. Am J Otolaryngol. 2021;42(1):102766. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.amjoto.2020.102766>

### **Conflicto de intereses**

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.