

¿Qué son los cánceres de laringe y de hipofaringe?

- [¿Qué es la laringe?](#)
- [¿Qué es la hipofaringe?](#)
- [Cánceres de laringe y de hipofaringe](#)

Los cánceres de laringe y de hipofaringe comienzan en la parte inferior de la garganta. El cáncer se origina cuando las células en el cuerpo comienzan a crecer en forma descontrolada. Casi cualquier célula del cuerpo puede convertirse en cáncer y propagarse a otras partes del cuerpo. Para saber más sobre el origen y la propagación del cáncer lea [¿Qué es el cáncer?](#)¹

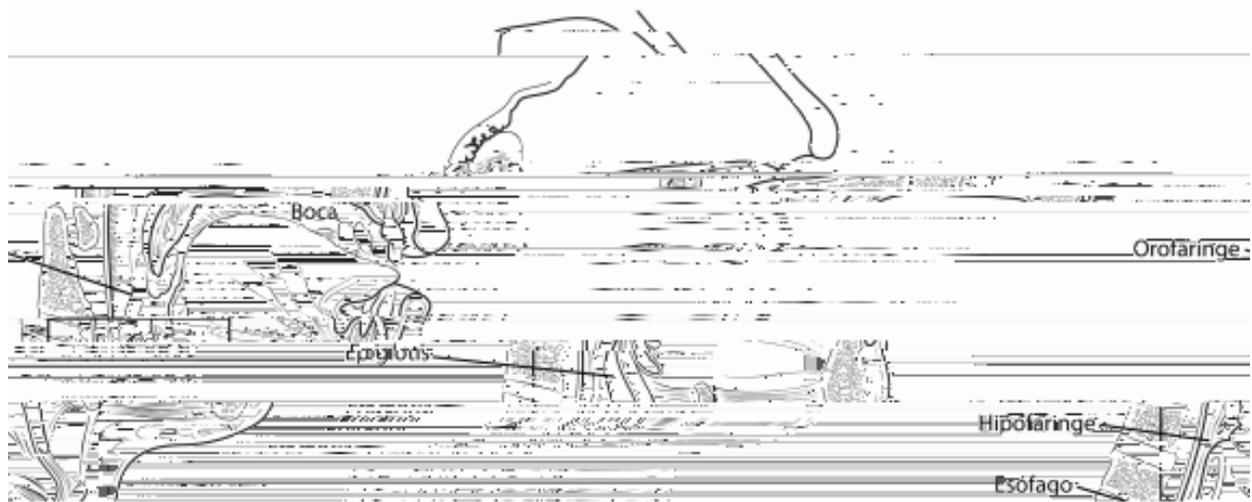
Para comprender estos cánceres, es útil tener algunos conocimientos sobre la laringe y la hipofaringe.

¿Qué es la laringe?

La *laringe* es el órgano fonador, uno de los órganos que nos permite hablar, ya que contiene las cuerdas vocales. La laringe está localizada en el cuello, sobre la abertura de la tráquea. Allí, ayuda a evitar que los alimentos y los líquidos entren a la tráquea. La laringe se divide en tres partes:

- La **supraglotis** está justo sobre las cuerdas vocales, y contiene la epiglotis, un colgajo de tejido que cierra la laringe al tragar. Su función consiste en enviar los alimentos hacia abajo por el esófago (el conducto que conecta con el estómago), y evita que los alimentos y los líquidos pasen a sus pulmones.
- La **glotis** contiene las cuerdas vocales.
- La **subglotis** está localizada debajo de las cuerdas vocales.

El cáncer que comienza en la laringe (cáncer laríngeo) se trata según la sección donde se origina.



Su laringe y sus cuerdas vocales tienen varias funciones:

- La laringe produce el sonido del habla. Las cuerdas vocales se mueven y se juntan para provocar un cambio en el sonido y tono en su voz.
- La laringe protege sus vías respiratorias cuando usted traga. La epiglotis y las cuerdas vocales se cierran estrechamente cuando usted traga para evitar que la comida y los líquidos pasen a sus pulmones.
- Las cuerdas vocales se abren naturalmente al respirar, de manera que el aire pueda entrar y salir de sus pulmones.

Algunas veces la displasia progresará hasta convertirse en carcinoma in situ o CIS. **El carcinoma in situ es la forma más temprana del cáncer.** En el CIS, las células cancerosas se observan sólo en el epitelio que reviste la laringe o la hipofaringe. Estas células no han invadido las capas más profundas ni se han propagado a otras partes del cuerpo. La mayoría de estos inicios de cáncer se puede curar, pero si el carcinoma in situ no se trata, se puede transformar en un cáncer invasivo de células escamosas que destruirá los tejidos cercanos y se extenderá a otras partes del cuerpo.

Otros tipos de cáncer

Otros tipos de cáncer infrecuentes también se pueden originar en la laringe o la hipofaringe.

Cánceres de glándulas salivales menores: algunas partes de la laringe y de la hipofaringe tienen diminutas glándulas debajo de su capa de revestimiento, llamadas *glándulas salivales menores*. Estas glándulas producen moco y saliva para lubricar y humedecer la zona. El cáncer rara vez se desarrolla en las células de estas glándulas.³

Sarcomas⁴: la forma de la laringe y de la hipofaringe depende de un armazón de tejidos conectivos y cartílago. A partir de los tejidos conectivos de la laringe o la hipofaringe pueden originarse cánceres como los *condrosarcomas* o los *sarcomas sinoviales*, pero estos son muy infrecuentes.

Melanomas⁵: por lo general, estos cánceres se originan en la piel, pero pocas veces pueden comenzar en las superficies más internas (mucosales) del cuerpo, tal como en la laringe o la hipofaringe.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/entendimiento-del-cancer/que-es-el-cancer.html
2. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-laringe-e-hipofaringe/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html
3. [/content/](#)
4. www.cancer.org/es/cancer/tipos/sarcoma-de-tejidos-blandos.html
5. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-piel-tipo-melanoma.html
6. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-laringe-e-hipofaringe/referencias.html

Referencias

[Consulte todas las referencias para el cáncer de laringe e de hipofaringe aquí.](#)⁶

Actualización más reciente: noviembre 26, 2017

Estadísticas importantes sobre los cánceres de laringe y de hipofaringe

- [¿Qué tan común es el cáncer de hipofaringe?](#)

Para el año 2023, los cálculos de la Sociedad Americana Contra El Cáncer para este cáncer en los Estados Unidos son:

E6 gño s.Tj 0 g ET BT 1 0 0 1 92 459 .6 Tm /F2 12 Tf 0 0.0 rg /GS168 gs (cLs)dombres y Irazaenega

- Alrededor de 12,380 nuevos casos de cáncer de laringe serán diagnosticados (9,900 hombres y 2,480 mujeres).

review. *Oral Oncol.* 2018;86:244-250. doi:10.1016/j.oraloncology.2018.09.025.

Howlader N, Noone AM, Krapcho M, Miller D, Brest A, Yu M, Ruhl J, Tatalovich Z, Mariotto A, Lewis DR, Chen HS, Feuer EJ, Cronin KA (eds). SEER Cancer Statistics Review, 1975-2017, National Cancer Institute. Bethesda, MD, https://seer.cancer.gov/csr/1975_2017/, based on November 2019 SEER data submission, posted to the SEER web site, April 2020.

Mowery Y, Rocco JW. Treatment of early (stage I and II) head and neck cancer: The hypopharynx. In: Shah S, ed. *UpToDate*. Waltham, Mass.: UpToDate, 2020. <https://www.uptodate.com/contents/treatment-of-early-stage-i-and-ii-head-and-neck-cancer-the-hypopharynx>. Accessed September 14, 2020.

Actualización más reciente: enero 12, 2023

¿Qué avances hay en la investigación y el tratamiento de los cánceres de laringe y de hipofaringe?

- [Cambios genéticos en los cánceres de laringe y de hipofaringe](#)
- [Tratamiento](#)
- [Preservación de la función y la calidad de vida](#)

En muchos centros médicos, hospitales universitarios y otras instituciones en todo el mundo se están llevando a cabo investigaciones sobre la [causa](#)¹, la [prevención](#)² y el [tratamiento](#)³ de los cánceres de laringe e hipofaringe.

Cambios genéticos en los cánceres de laringe y de hipofaringe

Se están conduciendo muchas investigaciones para aprender cómo los cambios en ciertos genes causan que las células en la laringe o la hipofaringe se tornen en cáncer. A medida que los médicos aprenden más acerca de estos cambios genéticos, esta información podría ayudarlos a identificar mejor qué cánceres van a ser más difíciles de tratar o son más propensos a regresar después del tratamiento.

Los investigadores esperan que esta información también pueda conducir a mejores pruebas para la detección temprana y a nuevos métodos de terapia dirigida.

Tratamiento

En los próximos años, las nuevas y prometedoras formas de tratamiento pueden funcionar mejor y causar menos cambios a largo plazo en cuanto a cómo una persona come y habla.

Cirugía

Los médicos continúan refinando las [técnicas quirúrgicas](#)⁴ para tratar de limitar la cantidad de tejido normal que se extrae junto con el tumor. Esto puede ayudar a limitar los [efectos secundarios](#)⁵ después del tratamiento.

Una técnica de cirugía que se estudia actualmente es *la cirugía robótica transoral (TORS, por sus siglas en inglés)*. En este método, el cirujano opera al mover con precisión los brazos robóticos que sostienen instrumentos quirúrgicos largos que se pasan por la garganta. En la TORS se realizan incisiones (cortes) más pequeñas, por lo que se podrían disminuir los efectos secundarios y los cambios a largo plazo de la cirugía. Los médicos también están estudiando en el uso de quimioterapia antes de la TORS para ayudar a encoger los tumores y tal vez preservar más tejido sano.

La *cirugía videolaringoscópica transoral* o TOVS es otro método quirúrgico que podría ser útil para extraer pequeños tumores y preservar tejido sano. En la TOVS, la cirugía se realiza con un endoscopio que se inserta a través de la boca. El médico observa por el endoscopio para examinar el interior, y utiliza instrumentos delgados y largos para extraer el tumor.

Quimioterapia y quimiorradioterapia

Actualmente on

Los medicamentos más nuevos de terapia dirigida atacan a las sustancias específicas que se encuentran dentro o alrededor de las células cancerosas y que las ayudan a crecer. Estos medicamentos funcionan de forma diferente a los fármacos de quimioterapia convencionales, ya que ejercen su acción en las células cancerosas causando menos daño a las células normales. En algunos casos, puede que estos medicamentos funcionen cuando los medicamentos de quimioterapia no sean eficaces, y a menudo presentan menos efectos secundarios graves. Muchas terapias dirigidas ya se utilizan para tratar muchos tipos de cáncer. Los estudios están evaluando si estas

- [prevencion/prevencion.html](#)
3. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-laringe-e-hipofaringe/tratamiento.html
 4. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-laringe-e-hipofaringe/tratamiento/recurrencia.html
 5. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios.html
 6. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-laringe-e-hipofaringe/tratamiento/quimioterapia.html
 7. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/quimioterapia.html
 8. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tomar-decisiones-sobre-el-tratamiento/estudios-clinicos.html
 9. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/radioterapia.html
 10. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-laringe-e-hipofaringe/referencias.html

Referencias

[Consulte todas las referencias para el cáncer de laringe e de hipofaringe aquí.](#)⁹

Actualización más reciente: junio 27, 2019

Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la American Cancer Society (<https://www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html>)

Nuestro equipo está compuesto de médicos y enfermeras con postgrados y amplios

cancer.org | 1.800.227.2345