

REFERENCIAS

1. Figueroa E, Ianardi F, Vega Morejón A, et al. Cirugía transoral en hemangiomas de la laringe e hipofaringe en adultos. *Rev. Hosp. Ital. B.Aires.* 2018; 38(3):115-8.
2. Wassef M, Blei F, Adams D, et al. Vascular Anomalies Classification: Recommendations from the International Society for the Study of Vascular Anomalies. *Pediatrics.* 2015; 136(1):e203-14.
3. García Mónaco R, Kreindel T, Giachetti A. Malformaciones Vasculares: claves diagnósticas para el radiólogo. *Rev Argent Radiol.* 2012; 76: 301-13.
4. Frieden IJ, Haggstrom AN, Drolet BA, et al. Infantile hemangiomas: current knowledge, future directions. *Pediatr Dermatol.* 2005; 22(5):383-406.
5. Darrow DH. Management of Infantile Hemangiomas of the Airway. *Otolaryngol Clin North Am.* 2018; 51(1):133-46.
6. Kozakewich HPW, Mulliken JB. Histopathology of vascular malformations. In: Mulliken JB, Burrows PE, Fishman SJ, eds. *Mulliken & Young's Vascular Anomalies, Hemangiomas and Malformations.* 2nd ed. New York: Oxford University Press; 2013. pp. 480-507.
7. Giachetti A, García-Mónaco R, Sojo M, et al. Long-term treatment with oral propranolol reduces relapses of infantile hemangiomas. *Pediatr Dermatol.* 2014; 31(1):14-20.
8. Krowchuk D, Frieden I, Mancini A, et al. Clinical Practice Guideline for the Management of Infantile Hemangiomas. *Pediatrics.* 2019; 143(1). pii: e20183475.
9. Leung M, Leung L, Fung D, et al. Management of the low-flow head and neck vascular malformations in children: the sclerotherapy protocol. *Eur J Pediatr Surg.* 2014; 24(1):97-101.
10. Ohlms LA, Forsen J, Burrows PE. Venous malformation of the pediatric airway. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol.* 1996; 37(2):99-114.
11. Azene E, Mitchell S, Radvany M, et al. Foamed bleomycin sclerosis of airway venous malformations: The role of interspecialty collaboration. *Laryngoscope.* 2016; 126(12):2726-32.

Respuesta a la Carta al Editor

Agradecemos el interés manifestado por los Dres. Julia E. Udaquiola y Ricardo García Mónaco en comentar nuestro trabajo "Cirugía transoral en hemangiomas de laringe e hipofaringe en adultos".

No fue el objetivo del trabajo describir la clasificación de las anomalías vasculares de la vía aérea superior; utilizamos el término hemangioma basados en los informes de los estudios histopatológicos posoperatorios y coincidimos con su observación en cuanto a la confusión en la nomenclatura utilizada en la literatura.

La clasificación funcional mencionada por los doctores la hemos utilizado en otras publicaciones sobre anomalías vasculares de cabeza y cuello^{1,2}.

La diferente evolución y tratamiento de las anomalías vasculares según la edad de los pacientes queda de manifiesto en el título del trabajo que solo incluye a pacientes adultos. En relación con el tratamiento de las anomalías vasculares de laringe e hipofaringe en adultos, creemos que la escleroterapia es la primera opción en lesiones extensas que comprometan varios compartimentos anatómicos o diferentes planos tisulares, donde el tratamiento quirúrgico

puede producir una importante morbilidad, como en el paciente descrito que excluimos y tratamos mediante un abordaje externo antes del año 2000.

No es el caso de dos de los pacientes descritos en nuestro estudio que tuvieron lesiones pequeñas y de otro que tuvo una lesión de tamaño medio.

La cirugía transoral con láser o radiofrecuencia posibilita reseca, coagular o vaporizar las lesiones en un solo tiempo quirúrgico. Diferentes publicaciones sobre tratamientos con escleroterapia informan que muchas veces se requiere más de un procedimiento bajo anestesia general^{3,4}.

La única complicación que tuvimos fue una fijación unilateral de la cuerda vocal que atribuimos a la anquilosis de la articulación cricoaritenoides por la fibrosis que generó la cirugía; asimismo la escleroterapia por la fibrosis que produce puede ocasionar inmovilidad de las cuerdas vocales y otras complicaciones a distancia como fibrosis pulmonar^{5,6}.

Carlos Santiago Ruggeri
Servicio de Otorrinolaringología
Hospital Italiano de Buenos Aires. Argentina

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ruggeri CS, Urquiola F. Hemangiomas y malformaciones vasculares de cabeza y cuello. *Anales Otorrinolaringológicos del Perú.* 2005;12(2):83-91.
2. Ruggieri CS, Demarchi MV, Petrini J. Anomalías vasculares de la región parotídea en adultos. *Anales Otorrinolaringológicos del Perú.* 2007; 14(3):173-80.
3. Azene E, Mitchell S, Radvany M, et al. Foamed bleomycin sclerosis of airway venous malformations: The role of interspecialty collaboration. *Laryngoscope.* 2016; 126(12):2726-32.
4. Xu S, Yu Y, ElHakim H, et al. The Therapeutic Effect of the Combination of Intratumor Injection of Bleomycin and Electroresection/Electrocautery on the Hemangiomas in Hypopharynx and Larynx Through Suspension Laryngoscopy. *Ann Otol Rhinol Laryngol.* 2019;128(6):575-580.
5. Kantorowicz S, Kobylarz K, Wojciechowski P. Bleomycin sclerotherapy for extensive lympho-venous malformation: a retrospective analysis of a patient's death. *Eur J Pediatr Surg.* 2011; 21:134-6.
6. Atwa K, Abuhansa S, Shihab Z, et al. Acute pulmonary toxicity following intralesional administration of bleomycin for a lymphovenous malformation. *Pediatr Pulmonol.* 2010; 45:192-6.