



“

A voz é o melhor 'instrumento' no contacto social. Ela pode transmitir paixão, raiva, alegria, tristeza, perigo, dor, ...

É seguramente o meio mais utilizado, pelo ser humano, para se relacionar.

Por tudo isto, a nossa dedicação, para que todos a preservem.





Associação Portuguesa de **Limitados da Voz**

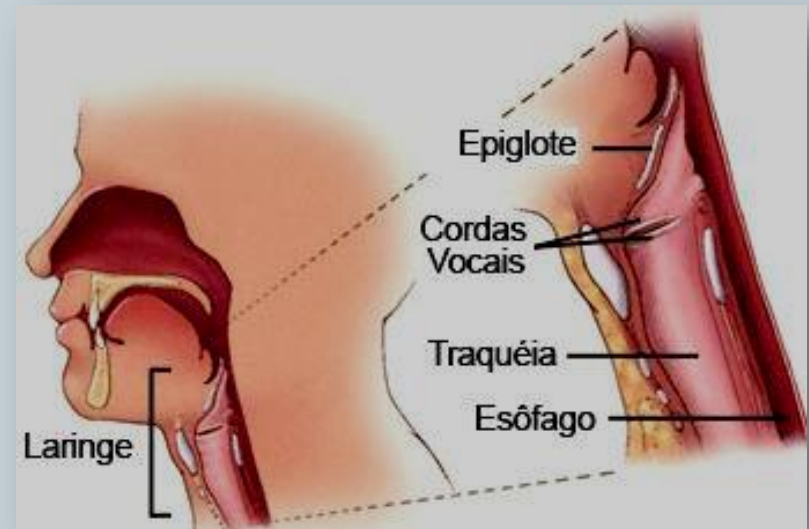


# O QUE É UM LARINGECTOMIZADO ?

**PESSOA AFECTADA PELO CANCRO DA LARINGE**  
a quem, através de cirurgia, a mesma lhe foi retirada

## O que é o cancro da Laringe?

O Cancro da Laringe é o mais frequente dos tumores da área da cabeça e do pescoço, representando cerca de 25% dos tumores malignos dessa região.



Para não afectar outros órgãos e estruturas do corpo terá de ser realizada a cirurgia à Laringe: uma **Laringectomia**.



## Sinais de alarme

Alguns motivos para consultar um otorrinolaringologista (especialista dos ouvidos, nariz e garganta) sem tardar:

rouquidão ou alteração da voz por mais de 2 semanas; garganta seca; tosse persistente; problemas respiratórios; dificuldade ou dor ao engolir.

## Como prevenir

Evitar o consumo de tabaco e álcool.

Os antioxidantes nos alimentos reduzem o risco de cancro. Privilegiar o leite, fruta, legumes e chá verde na sua dieta.

**FACTORES DE RISCO:** Pesticidas, tintas e fumo.

*Em caso de tumor na garganta, a deteção precoce garante uma taxa de cura superior a 90 por cento.*

## Como tratar?

**LARINGECTOMIA** - cirurgia em que é retirada parte ou a totalidade da laringe.

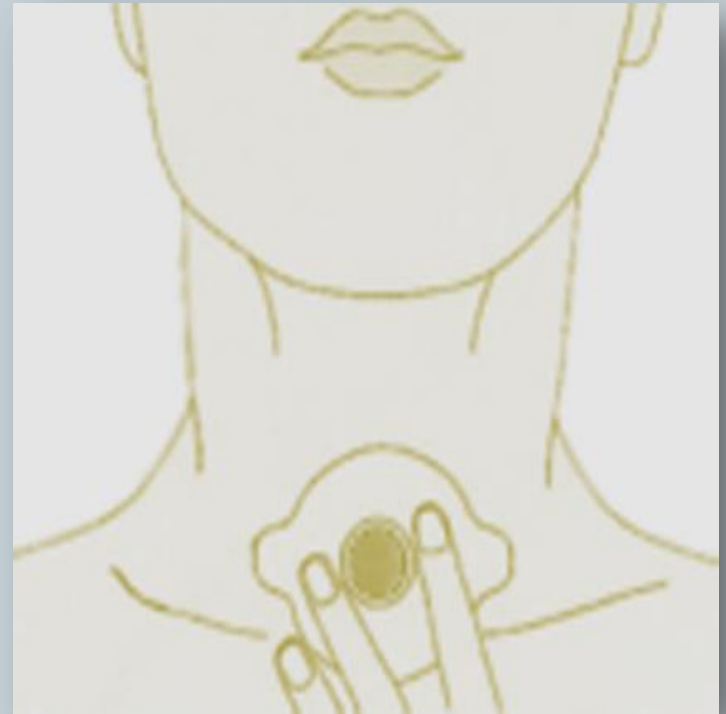
**Laringectomia Total** - é retirada toda a laringe - não voltará a falar como habitualmente.

**Laringectomia Parcial** - é retirada parte da laringe - poderá manter uma voz próxima da habitual.

## Que alterações ocorrem?

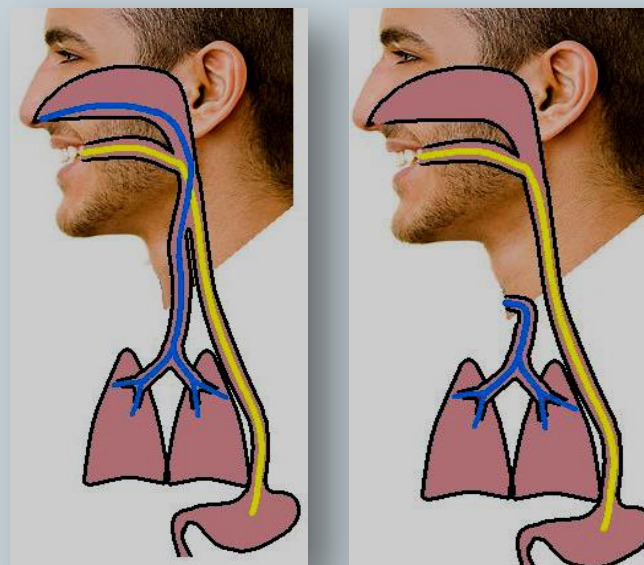
A laringe desempenha três grandes funções: proteção das vias respiratórias; respiração produção da voz.

Após a cirurgia, algumas estruturas do corpo são modificadas.



Se antes existia sobreposição das vias digestiva e respiratória, a falta da Laringe, que garantia a proteção da ida de alimentos para os pulmões, faz com que estas vias fiquem separadas.

Por essa razão, o ar não mais passará pelo nariz nem pela boca. A respiração será feita através do estoma (orifício no pescoço após a cirurgia) e o ar irá diretamente aos pulmões.



**Vias digestiva e respiratória  
antes e depois da cirurgia**

Hipóteses de voltar a falar (com o acompanhamento do Terapeuta da Fala):  
Voz Esofágica; Voz Traqueo-esofágica (com recurso à prótese): Laringe Electrónica; Fala murmurada/ciciada (sussurro).