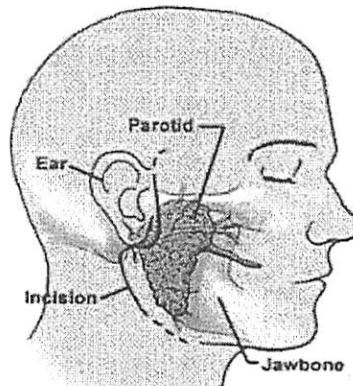


Extirpación de la glándula parótida - Parotidectomía

¿Qué es?

La **parótida** es una glándula que hace que la saliva para humedecer la comida en la boca. Tiene la forma de una cuña y se ajusta detrás de la parte posterior del hueso de la mandíbula justo en frente de su oreja. La saliva se extiende desde la glándula parótida a lo largo de un tubo que se abre en la boca, cerca de los dientes de nuevo.



El nervio a todos sus músculos de la cara se ejecuta a través de la glándula parótida y el nervio a la piel de la oreja, pasa por la parte posterior de la parótida. Si una hinchazón que crece en la glándula parótida, que parte de la parótida tiene que ser eliminada.

¿Qué implica la operación?

El tratamiento implica una *anestesia general*, lo que significa que se van a poder dormir completamente. Una incisión (corte) se hará lo que va de delante de la oreja abajo en el cuello. Esta incisión sana muy bien, la incisión es casi la misma utilizada en el "estiramiento facial" de la cirugía, y en el tiempo la cicatriz es que sea mínima. Una vez que la glándula se ha quitado la incisión se mantiene de nuevo con puntos de sutura. Estos necesitan ser removidos alrededor de una semana después de la cirugía. Al final de la operación, el cirujano colocará un tubo (tubo plástico) a través de la piel con el fin de evitar cualquier coágulo de sangre que se acumula debajo de la piel. La mayoría de los pacientes requieren 24 a 48 horas en el hospital después de la operación antes de la fuga se puede quitar y que puede ir a casa.

Si su glándula está siendo eliminado debido a una infección que es causada por una piedra, sino que también puede ser necesario hacer un corte dentro de la boca para quitar la piedra.

La Operación

Usted tendrá una anestesia general, y estará dormido durante toda la operación. El corte en forma de S se hace por el pliegue de la piel frente a la oreja, en el lóbulo de la oreja, y hacia abajo, sobre el costado de su cuello. La hinchazón, junto con la glándula parótida, se corta el tubo de plástico es out. A lo largo de la herida se coloca un tubo de drenaje para recoger la saliva que se acumula debajo de la piel. La piel se cerró con un alfiler. La herida está diseñada para dejar solo una pequeña cicatriz.

Las posibles complicaciones

La mayoría de la gente tiene algo de entumecimiento de la oreja. Esto mejora en unos meses, pero siempre se puede estar allí un poco. Inmediatamente después de la operación de alrededor de 1 en 10 pacientes avisan cierta debilidad del lado de la cabeza o alguna dificultad en cerrar los ojos correctamente. Esto es causado por el estiramiento o magulladuras de las fibras nerviosas. La recuperación toma un promedio de 4.2 meses. La infección es un problema poco común y se instalan antibióticos en una semana o dos. En raras ocasiones puede haber un poco de secreción de la saliva a través de la herida durante una semana o dos. Esto se pone mejor. A veces la piel sobre el templo de sudoración durante las con

Esto rara vez se molesta, pero puede ser tratada. La inflamación de la parótida se examina bajo un microscopio para determinar el tipo exacto. A veces el tratamiento es con rayos X que se necesita después de la operación. Los resultados y cualquier tratamiento será discutido con usted. De vez en cuando hinchazones volver a aparecer en el lado operado, o incluso aparecer en el lado opuesto. Le harán un examen de vez en cuando después de la operación para comprobar esto.

Hay una serie de complicaciones que se asocian a parotidectomía. El parálisis facial tras una cirugía menor debe ser mínima. Después de una cirugía mayor un injerto se intenta restaurar la función nerviosa de los músculos faciales. Un fístula salival puede ocurrir cuando la saliva se acumula en el sitio de la incisión o a través de la incisión. La recurrencia del cáncer es la consideración más importante para los pacientes que han sido sometidos a parotidectomía. Las tasas de supervivencia a largo plazo dependen en gran medida del tipo de tumor y la extensión del desarrollo del tumor en el momento de la operación.

Otros riesgos incluyen el hematoma (acumulación de sangre debajo de la piel) o infección. La complicación más común a largo plazo de la parotidectomía es el enrojecimiento y la sudoración en la mejilla, conocido como el síndrome de Frey. En raras ocasiones, la parálisis puede extenderse a lo largo de todas las ramas del sistema nervioso facial.