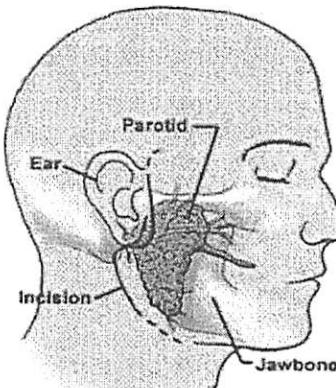


Extirpación de la glándula parótida - Parotidectomy

¿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 dormir completely. An incisión (corte) se hará lo que va de delante de la oreja abajo en el cuello. Esta incisión sana verywell hecho, 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 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 se 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. Un corte en forma de S se hace por el pliegue de la piel frente a la oreja, en el lado 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 través de la herida se hace una fuga. este está conectado a una pequeña botella y detiene la acumulación de sangre debajo de la piel. La piel se cerró con un alza. La herida está diseñado para dejando sólo una pequeña cicatriz.

Las posibles complicaciones

La mayoría de la gente tiene algo de entumecimiento de la oreja. Esta mejor 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 operado 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 comidas.

Esto rara vez se molesta, pero puede ser tratada. La inflamación de la parótida se examinan bajo un microscopio para determinar el tipo exacto. A veces el tratamiento es una radiación de rayos X que se necesita después de la operación. Los resultados y cualquier otro tratamiento será discutido con usted. De vez en cuando hinchazones volverán 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 parotidectomy. La parálisis facial tras una cirugía menor debe ser mínima. Después de una cirugía mayor, el paciente 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 parotidectomy. 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) y la infección. La complicación más común a largo plazo de la parotidectomy 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.