



CIRURGIA DE TUMORS MALIGNES DE LA BOCA I DELS LLAVIS

En què consisteix la intervenció quirúrgica

- Consisteix a extirpar el tumor però també part del teixit sa que l'envolta per assegurar l'èxit de l'operació.
- La reconstrucció de la zona intervinguda es pot fer amb diversos mètodes: tancament directe, reconstrucció amb penjalls del pacient mateix o reconstrucció microquirúrgica.
- En els casos que presenten metàstasi cervical es fa un buidatge (neteja) dels ganglis cervicals del mateix costat de la lesió. Fins i tot en els casos en què no hi ha metàstasi cervical però el tumor és agressiu també es fa el buidatge.

Després de l'operació

- En alguns casos, és necessari alimentar-se a través d'una sonda nasogàstrica a fi de no afectar la zona operada; però en qualsevol cas la dieta ha de ser líquida i freda durant les primeres hores i fins i tot els primers dies.
- Generalment, un pacient a qui s'ha fet aquest tipus d'operació pot tornar a menjar com habitualment i sense problemes una vegada que s'habitua a les noves condicions de la boca.
- Si ha estat necessària la intervenció quirúrgica cervical es col·loquen un o dos drenatges, que es retiren quan ja no són necessaris.
- Si un pacient presenta un risc alt d'obstrucció de la via aèria deguda a una inflamació posterior a la intervenció, li fan una traqueostomia (és a dir, un estoma o orifici a la tràquea). L'estoma es manté obert durant els primers dies per mitjà d'una cànula; per això és normal no poder parlar durant aquest temps. Al cap d'uns dies s'hi posa un tap, i amb això ja es pot parlar. Una vegada retirada la cànula, l'orifici tarda un mes a tancar-se sense haver de suturar-lo. Durant aquest període, per parlar el pacient s'ha de tapar l'orifici per afavorir que es vagi tancant com més aviat millor.

Possibles complicacions

Es poden donar nombroses complicacions després de la intervenció quirúrgica: sagnia, obstrucció de la via aèria, pèrdua del penjall (empelt) utilitzat en la reconstrucció, comunicació entre la boca i el coll o entre la boca i el nas, pèrdua de dents, dificultat per alçar el braç del costat on s'hagi fet la cirurgia cervical, llavi tort, alteració en la deglució i infeccions.



Convalescència a casa

- Una vegada que hagueu rebut l'alta, heu de fer repòs relatiu, mantenir les ferides externes netes i rentar-vos l'interior de la boca amb cura. A més, no podeu fumar ni beure alcohol.
- Si us han posat una sonda nasogàstrica, podeu alimentar-vos tot sol/tota sola o amb l'ajuda d'una altra persona per mitjà d'una xeringa i alimentació enteral.
- Després de dutxar-vos i rentar-vos els cabells heu d'eixugar-vos les ferides externes amb una tovallola neta i eixuta.