

Mandibulectomía

¿Qué es una mandibulectomía?

Una mandibulectomía es una cirugía para eliminar el cáncer en la mandíbula inferior. La cantidad a extirpar depende del tamaño y ubicación del cáncer.

Antes de la Cirugía

Su médico le explicará los detalles de la cirugía en una visita de consulta. Asegúrese de hacer preguntas y de compartir las preocupaciones que pueda tener. Igualmente, comparta sus necesidades y deseos, lo que ayuda a su equipo de cuidados oncológicos a crear el mejor plan de tratamiento para usted. Su equipo de cuidados oncológicos puede incluir estos profesionales médicos:

- Cirujanos
- Anestesiólogo
- Enfermeras
- Terapeuta del lenguaje y el habla
- Dietista
- Especialista en prótesis faciales, si se requiere
- Trabajador social

Tendrá consultas con ellos antes de su cirugía. Se le podrían hacer algunos exámenes de sangre. Este es otro buen momento para hacer preguntas o para expresar las preocupaciones que pueda tener.

Acerca de la Cirugía

Su personal de cirugía extirpará el cáncer en su mandíbula. También tomarán algún tejido a su alrededor para asegurarse de que todo el cáncer ha sido extirpado. Si el cáncer se ha propagado a los ganglios linfáticos del cuello, el cirujano podría extirpar algunos o todos. A esto se le llama disección de cuello. Para más información, vea la hoja informativa de cirugía de ganglios linfáticos.

Durante la operación, su equipo de cirugía tomará las medidas para restaurar, tanto como sea posible, su apariencia, habla y capacidad para tragar. Ellos reemplazarán el área extirpada de una de las maneras siguientes:

- Con un injerto de músculo y piel
- Con una combinación de placa metálica y hueso, músculo e injerto de piel tomados de otra parte de su cuerpo

Después de la Cirugía

Utilizará su mandíbula inferior para hablar, masticar y tragar. Después de la cirugía, su habla probablemente suene distinta. El masticar y el tragar también podrían ser diferentes.

Estos cambios dependerán del tipo de cirugía que tenga. Los terapeutas de lenguaje y los dietistas registrados pueden ayudarle en el hospital y después de su regreso a casa.

Sondas de alimentación. Debido a estos cambios, es posible que no pueda comer o beber por la boca durante algún tiempo. Podría necesitar una sonda de alimentación. La sonda de alimentación podría ser una sonda nasogástrica (NG) o una gastrostomía percutánea endoscópica (GEP). La sonda NG se pasa a través de la nariz hacia el estómago. La GEP pasa a través de la pared del abdomen hacia el estómago. Utilizará una sonda de alimentación hasta que pueda comer lo suficiente por la boca. Un dietista le mostrará cómo usar la sonda alimenticia.

Riesgo de infección. Cualquier cirugía conlleva un riesgo de infección. Necesitará enjuagues bucales especiales para ayudarle a reducir el riesgo. Sus médicos oncólogos le prescribirán medicamentos para tratar o prevenir infecciones.

Dolor. El dolor es normal después de cualquier tipo de cirugía. Mientras se encuentre en el hospital, sus médicos harán todo lo posible para controlar el dolor. Le preguntarán con frecuencia acerca de la intensidad del dolor que sienta en una escala de 0-10, siendo 10 el dolor más fuerte que usted se pueda imaginar. Esto ayuda a que sus médicos decidan qué medicamentos pueden aliviar mejor el dolor. Le administrarán medicamentos directamente en las venas o le darán pastillas, dependiendo de lo que funcione mejor.

Cuando regrese a casa, se le entregará una prescripción para el mismo tipo de pastillas para el dolor que ha tomado en el hospital. Siga las instrucciones. Si el dolor no se mejora, por favor informe a su equipo de cirugía.

Recuperación. Su tiempo de recuperación dependerá del tipo de cirugía. Sus médicos oncólogos hablarán con usted acerca de cuándo podrá regresar a sus actividades normales. La recuperación puede tomar varias semanas.