

A TECHNICAL MODIFICATION OF THE TOTAL PAROTIDECTOMY WITH SACRIFICE OF THE PERIPHERIC FACIAL ASSOCIATED WITH HEMIMANDIBULECTOMY AND RADICAL CERVICAL EVIDEMENT

Introduction

When primitive tumours of the parotid region or of nearby organs are of interest, not only this organ but the mandibula and the degree of malignancy is high, is when we apply our modification.

Material and Method

Patients with tumours located in this region whose evolution and clinical and intraoperative data so advise it.

The procedure is described from Fig. 1 to Fig. 5.

Results

These are similar to those of classical oncological radical surgery, although a decrease of surgical time, of haemorrhage, better control of the areas of skin infiltrated when this occurs, greater protection of the flap during the surgical time are seen. These are some of the advantages.

Conclusions

It is a procedure that permits the concept of extirpation surgical bloc to be maintained perhaps in its most firm way, associated with the other advantages given above.

UNA MODIFICACION TECNICA DE LA PAROTIDECTOMIA TOTAL CON SACRIFICIO DEL FACIAL PERIFERICO ASOCIADA A HEMIMANDIBULECTOMIA Y VACIAMIENTO CERVICAL RADICAL

Introducción

Cuando tumores primitivos de la región parotídea o de órganos próximos interesan, no sólo este órgano sino la mandíbula y el grado de malignidad es elevado, es cuando aplicamos nuestra modificación.

Material y Método

Enfermos portadores de tumores localizados en esta región cuya evolución y datos clínicos e intraoperatorios así lo aconsejan.

El procedimiento aparece descrito desde la Fig. 1 a la Fig. 5.

Resultados

Son similares a los de la cirugía radical oncológica clásica, si bien se observa disminución del tiempo quirúrgico, disminución de la hemorragia, mejor control de las zonas de piel infiltrada cuando esto ocurre, mayor protección al colgajo durante el tiempo quirúrgico, son algunas de las ventajas.

Conclusiones

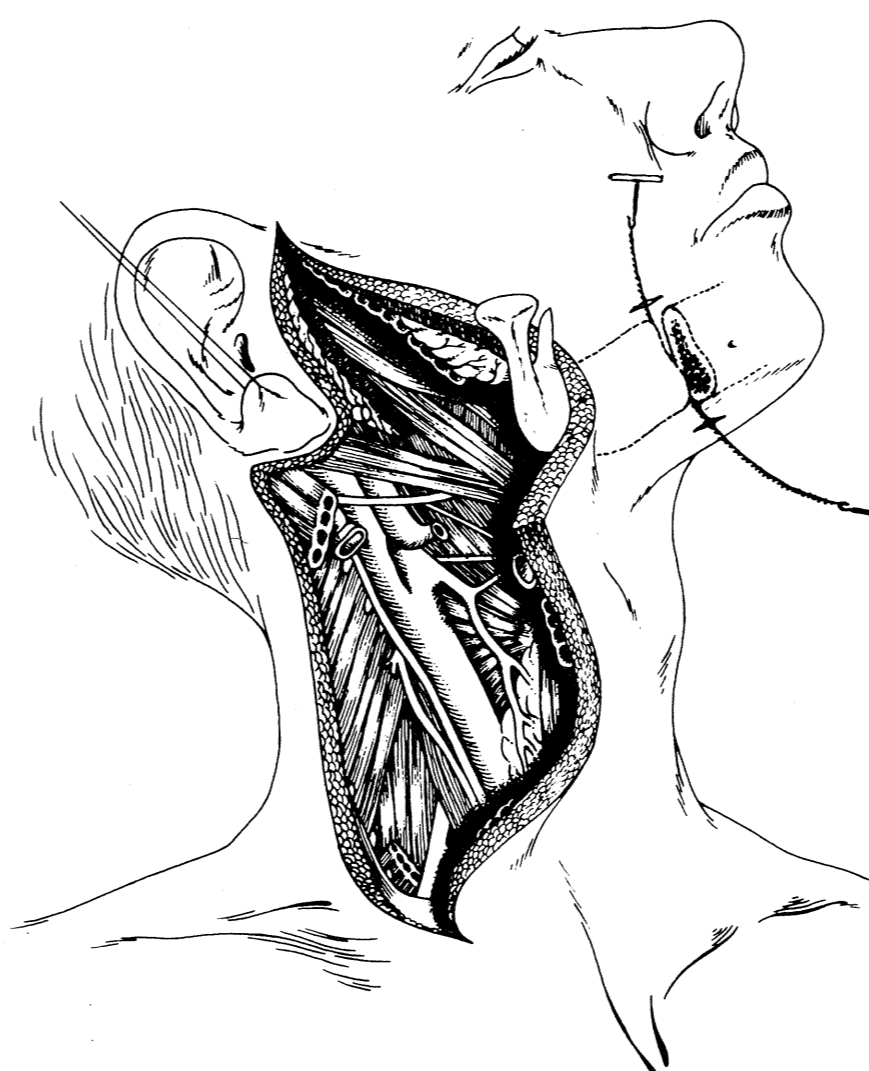
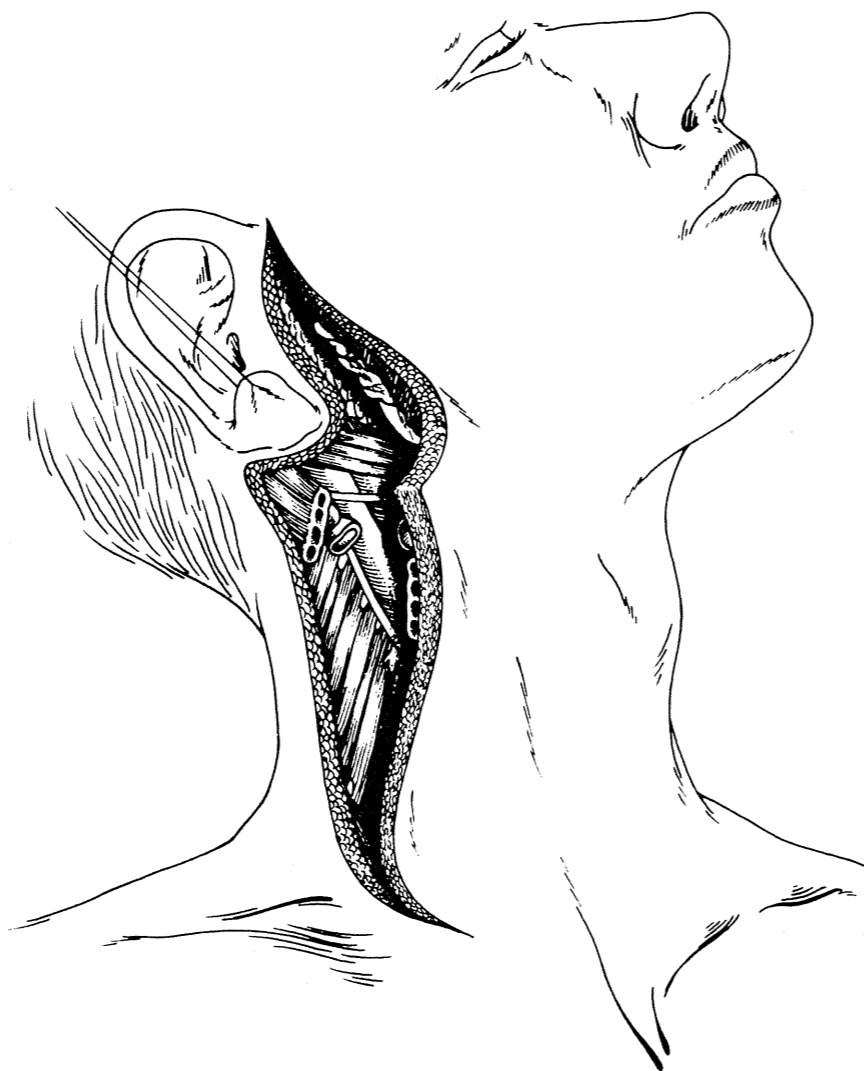
Es un procedimiento que permite el mantenimiento del concepto de bloque quirúrgico de extirpación quizá de forma más firme al que se asocian otras ventajas señaladas más arriba.

A TECHNICAL MODIFICATION OF THE TOTAL PAROTIDECTOMY WITH SACRIFICE OF THE PERIPHERIC FACIAL ASSOCIATED WITH HEMIMANDIBULECTOMY AND RADICAL EVIDEEMENT

By Dr. F. HERNANDEZ ALTEMIR
DEPARTMENT HEAD

I
Incision and exposal of the deep planes resulting from the most posterior liberation of the tissues that are going to be sacrificed, the trunk of the seventh nerve can be recognized if it is oncologically permissible and can be sectioned. The internal jugular also appears ligatured and sectioned, the radical dissection of the neck is being begun in its most posterior portion.

I
Incisión y exposición de los planos profundos resultantes de la liberación más posterior de los tejidos que se van a sacrificar, el tronco del nervio facial se puede reconocer si es que oncológicamente es permisible y seccionarlo, también aparece ligada y seccionada la yugular interna, la disección radical del cuello se está iniciando en su porción más posterior.

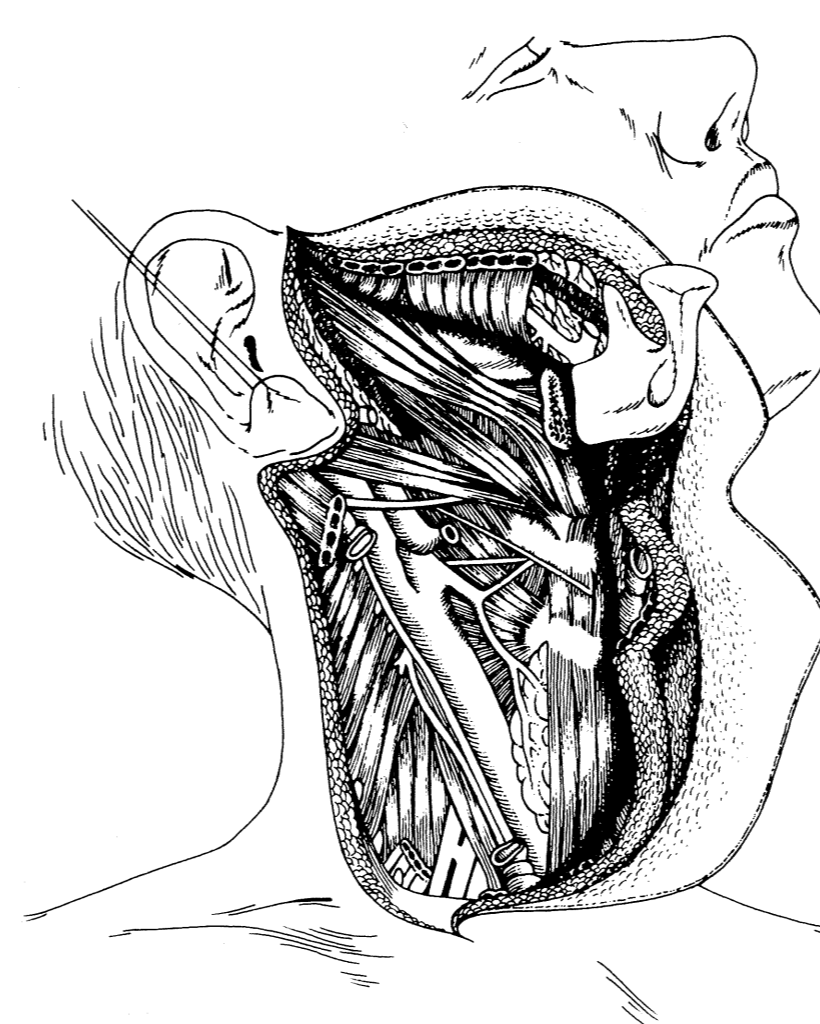
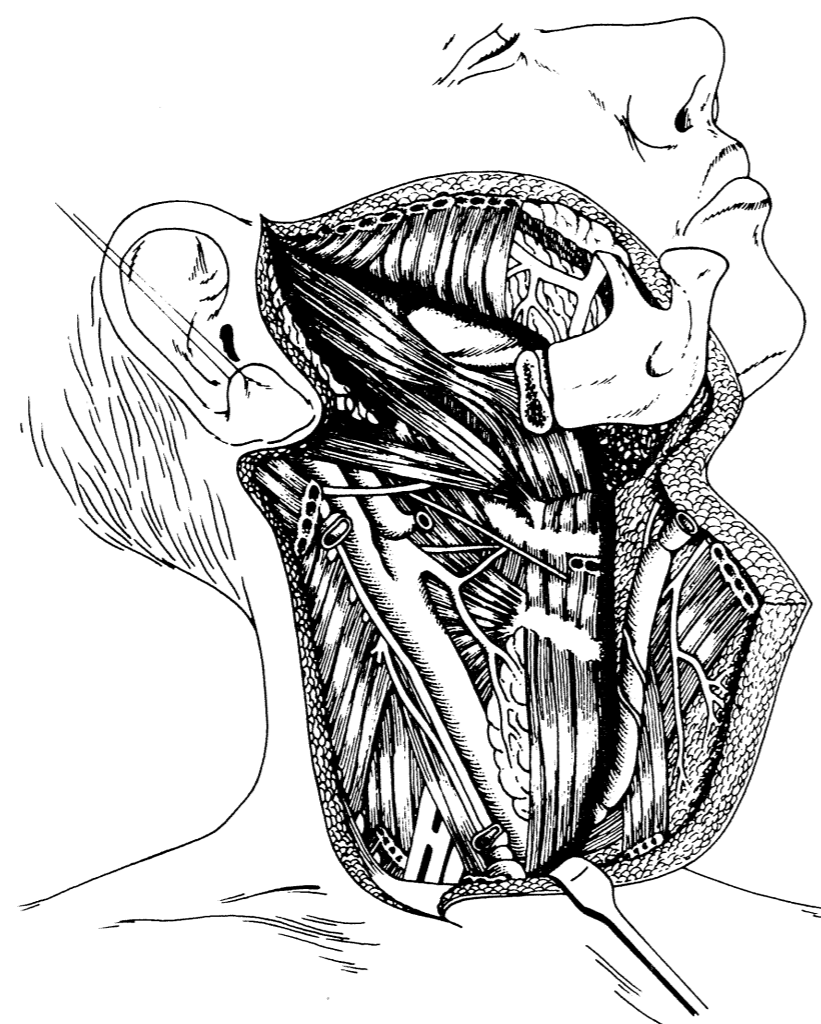


II
At the time when the lower maxilla at the necessary level has to be sectioned and with this the projection of the parotid cervic flap is possible. This flap now contains, in its upper third and at most superficial level, the tumoural and integral structures, including the seventh nerve and the masseter muscles, mandibular ascending branch and the portion of the body which is specified and also if the cases thus requires it, the pterygoid muscles, etc. The dissection of the neck is being completed.

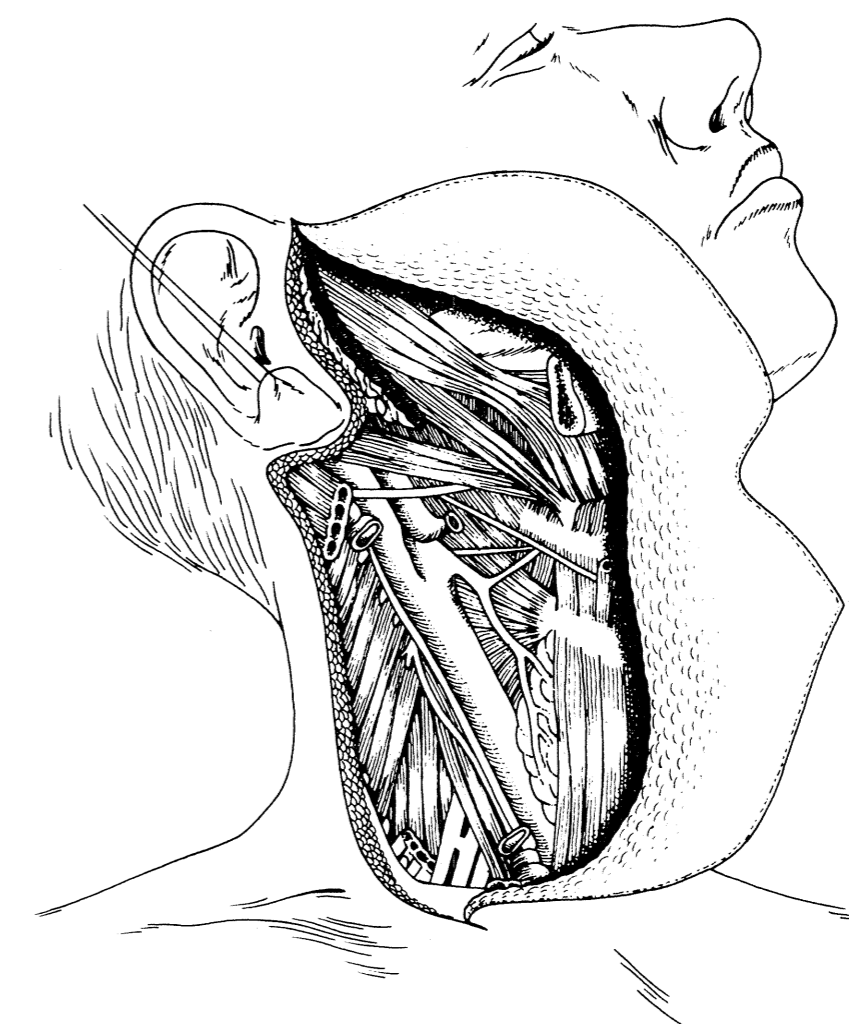
II
En el momento que interese se secciona al nivel preciso el maxilar inferior y con ello es posible el vuelo del colgajo cérvico parotídeo que ahora contendrá en su tercio superior y a nivel más superficial las estructuras tumorales y parotídeas íntegras, incluyendo el nervio facial y los músculos maseteros, la rama ascendente mandibular y la porción del cuerpo que se determine e incluso si el caso lo requiere los músculos pterigoideos, etc. La disección del cuello se va completando.

III
Aspect of the operatory field once the liberation of the deep planes, in the upper portion, where the malignant tumour is presumably to be found and the structures related to it, that is the parotid, seventh nerve, masseter muscles and the lower maxilla and perhaps in some cases the pterygoid muscles, etc., has been concluded. In the middle or lower third the content of the submaxilla region and all the muscular, vascular and lymphoglandular structures which a radical dissection of the neck involves appear in the flap.

III
Aspecto del campo operativo una vez concluida en su porción superior la liberación de los planos profundos donde presumiblemente se encuentra el tumor maligno y las estructuras con él relacionados, esto es la parótida, el nervio facial, los músculos maseteros y el maxilar inferior y quizá en algunos casos los músculos pterigoideos, etc. En el tercio medio e inferior aparecen en el colgajo el contenido de la región submaxilar y todas las estructuras musculares, vasculares y linfoglandulares que comprende una disección radical de cuello.



IV
Detachment by bistoury of the flap content.
IV
Despegamiento a bisturí del contenido del colgajo.



V
Final aspect which corresponds to a total parotidectomy with sacrifice of the peripheric facial and hemimandibulectomy associated with a radical dissection of the neck.
V
Aspecto final que corresponde a una parotidectomía total con sacrificio del facial periférico y hemimandibulectomía asociado a una disección radical de cuello.