



## Procedimientos quirúrgicos: cirugía y estadificación del cáncer orofaríngeo

Cuando hay células cancerosas en la orofaringe, se habla de cáncer orofaríngeo. La orofaringe está formada por:

- La parte posterior de la lengua.
- El paladar blando (parte posterior del techo de la boca).
- Las paredes laterales y posteriores de la garganta.
- Sus amígdalas.

La función de la orofaringe es mover de manera segura el aire desde la nariz y la boca hasta la laringe y mover los alimentos desde la boca hasta el esófago.

### ¿Qué es la estadificación del cáncer y cómo se realiza?

La estadificación es una forma de averiguar hasta qué punto se ha propagado el cáncer en el cuerpo. Su médico le pedirá que se haga algunas pruebas para determinar el estadio de su cáncer. En el caso del cáncer orofaríngeo, estas pruebas pueden ser:

**Examen físico:** Se trata de un examen para observar su cuerpo y hablar sobre su historial médico. Es posible que le coloquen un espejo en la boca y lo introduzcan por la garganta para detectar cambios en la orofaringe.

**Imágenes:** Las pruebas radiológicas permiten observar el interior del cuerpo para ver si el cáncer se ha propagado. Estas pruebas pueden ser:

- [Tomografía computarizada](#) (Tomografía computarizada).
- [Tomografía por emisión de positrones](#) (Exploración PET).
- [Imágenes por resonancia magnética](#) (Resonancia magnética).

**Procedimientos:** Estos pueden incluir:

- **Endoscopia:** Se introduce un endoscopio, o tubo iluminado, por la garganta. El cirujano buscará cualquier cambio. A menudo, se utiliza para extraer tejido o ganglios linfáticos [biopsia](#).
- **Laringoscopia:** Se utiliza una cámara o un espejo delgado e iluminado para observar la laringe (caja de voz).
- **Biopsia:** En una biopsia se toman células del cáncer, o de una parte del cáncer, para ver de qué tipo de cáncer se trata y cómo se comporta. Un médico llamado patólogo analiza la muestra en un laboratorio.
- **Biopsia por cepillado oral:** Una biopsia en la que se utiliza un cepillo pequeño para extraer células que serán examinadas por un patólogo.

Si le diagnostican cáncer, su proveedor puede hacerle pruebas para detectar el [virus del papiloma humano \(VPH\)](#). El VPH es un virus que puede causar cáncer orofaríngeo.

El cáncer orofaríngeo puede propagarse a otras partes del cuerpo a través de los tejidos, el sistema linfático y

el sistema sanguíneo. Cuando el cáncer se propaga, se denomina cáncer metastásico. Los estadios del cáncer orofaríngeo varían desde el estadio 0 hasta el estadio IV (4).

## Procedimientos quirúrgicos utilizados para el tratamiento del cáncer orofaríngeo

La cirugía se utiliza a menudo para tratar el cáncer orofaríngeo. El procedimiento utilizado depende de muchos factores, como el tamaño y la ubicación del cáncer. Su cirujano hablará con usted sobre su procedimiento específico.

Los procedimientos quirúrgicos utilizados para tratar los cánceres orofaríngeos incluyen:

- **Resección del tumor:** extirpación de todo el tumor y parte del tejido de aspecto normal que lo rodeaba.
- **Dissección del cuello:** Se extirpan el tejido del cuello y los ganglios linfáticos.
- **Glosectomía:** Extirpación de parte o toda la lengua.
- **Mandibulectomía:** Extracción de parte o la totalidad del hueso mandibular.
- **Maxilectomía:** Extracción de parte o de todo el paladar duro (techo de la boca). Se colocará un implante en la zona extirpada.
- **Laringectomía:** Extirpación total o parcial de la laringe (caja de la voz).
- **Cirugía plástica:** Se pueden realizar implantes, injertos de piel u otros procedimientos para reparar partes de la cavidad oral, mejorar la función y mejorar su apariencia física.
- **Traqueotomía:** Se hace una abertura en el cuello que se utiliza para respirar. Puede ser temporal o permanente.
- **Sonda de gastrostomía (sonda G):** Un tubo que se coloca en el estómago y que se utiliza para la nutrición.

Algunos pacientes pueden someterse a un tipo de cirugía menos invasiva llamada cirugía robótica transoral (TORS, por sus siglas en inglés). La TORS se puede utilizar para reducir los efectos secundarios. Usted y su cirujano hablarán sobre su cirugía específica y si la TORS es una opción para usted.

## ¿Cuáles son los riesgos de la cirugía para el cáncer de orofaringe?

Como ocurre con cualquier cirugía, existen riesgos y posibles efectos secundarios. Estos pueden ser:

- **Reacción a la anestesia** (La anestesia es el medicamento que le administran para ayudarlo a dormir durante la cirugía, para que no la recuerde y para aliviar el dolor. Las reacciones pueden incluir sibilancia, sarpullido, hinchazón y presión arterial baja).
- **Coágulos de sangre.**
- **Infección.**
- **Problemas con la cicatrización de la piel.**
- **Dificultad para comer y hablar.**
- **Cambios en tu apariencia.**

Antes de la cirugía, su cirujano hablará con usted sobre cualquier otro riesgo basado en su salud y la cirugía específica a la que se someterá.

## ¿Cómo es la recuperación?

La recuperación y la hospitalización después de la cirugía para tratar el cáncer orofaríngeo dependerán de la cirugía a la que se haya sometido. Es posible que necesite una traqueotomía para ayudarlo a respirar.

Le indicarán cómo cuidar las incisiones quirúrgicas, la traqueotomía (si tiene una) y la sonda gástrica (si tiene una). Le darán otras instrucciones de alta antes de dejar el hospital. Si necesita rehabilitación, incluida la fisioterapia y la terapia ocupacional, y apoyo para el habla y la deglución, su proveedor de atención médica hablará con usted al respecto.

Su equipo médico le informará sobre los medicamentos que tomará, como los que se usan para el dolor, los coágulos sanguíneos, las infecciones y la prevención del estreñimiento y otras afecciones. También le hablarán sobre nutrición y le dirán si necesita limitar ciertas actividades.

## ¿Cómo puedo cuidarme?

Es posible que necesite que un familiar o un amigo lo ayude con sus tareas diarias hasta que se sienta mejor. Puede pasar un tiempo hasta que su equipo le diga que puede volver a su actividad normal.

Asegúrese de tomar los medicamentos recetados según las indicaciones para prevenir el dolor, las infecciones y/o el estreñimiento. Llame a su equipo si tiene síntomas nuevos o que empeoran.

Existen formas de controlar el estreñimiento después de la cirugía. Puede cambiar su dieta, beber más líquidos y tomar medicamentos de venta libre. Hable con su equipo de atención médica antes de tomar cualquier medicamento para el estreñimiento.

Respirar profundamente y descansar puede ayudar a controlar el dolor, mantener los pulmones sanos después de la anestesia y promover un buen drenaje del líquido linfático. Intente hacer ejercicios de respiración profunda y relajación varias veces al día durante la primera semana o cuando note que está más tenso.

- Ejemplo de ejercicio de relajación: sentado, cierre los ojos y respire profundamente de 5 a 10 veces. Relaje los músculos. Gire lentamente la cabeza y los hombros.

*Este artículo contiene información general. Asegúrese de hablar con su equipo de atención sobre su plan específico y su recuperación.*

---

OncoLink is designed for educational purposes only and is not engaged in rendering medical advice or professional services. The information provided through OncoLink should not be used for diagnosing or treating a health problem or a disease. It is not a substitute for professional care. If you have or suspect you may have a health problem or have questions or concerns about the medication that you have been prescribed, you should consult your health care provider.