

UNA OPINIÓN AUTORIZADA

La probabilidad de curación es alta

Dr. Joaquim Bellmunt Molins

-Jefe de Sección de Oncología del Hospital del Mar
-Jefe de Equipo de Oncología de la Clínica Dexeus



→ La glándula parótida se halla al lado de ambas mejillas por delante de las orejas (Foto1).

El nervio facial (VII) penetra en la glándula parótida. Es una glándula rica en folículos linfáticos. Los tumores de las glándulas salivales mayores como la parótida representan el 3% y el 4% de todos los tumores de la zona de la cabeza. La edad promedio de los pacientes es de 55 años. No todos los tumores de la parótida son malos, aproximadamente el 25% de los tumores de la parótida son malignos.

La mayoría de los pacientes con tumores de la parótida ya sea benignos o malignos se presentan con una masa. El dolor suele ser leve e intermitente, está ocasionalmente presente, pero no distingue entre tumores benignos y malignos.

El tipo más frecuente es el tumor mucoepidermoide. La mayoría de los carcinomas mucoepidermoides son de baja agresividad y son lesiones indolentes y fácilmente curables con la excisión. No así los carcinomas de alto grado mucoepidermoides, que pueden comportarse de manera agresiva, muy infiltrantes en la glándula salival y con producción de ganglios linfáticos y a veces (poco frecuente) metástasis a distancia.

Aproximadamente el 20% a 25% de los pacientes con tumores malignos presentan metástasis lin-



FOTO 1
Marcada con círculo, la glándula parótida

FOTO 2
Dissección radical modificada del cuello. Extirpación correspondiente a la zona de ganglios reseca-

“La resección exitosa efectuada, seguida de radioterapia (con quimioterapia potenciadora), asegura un control local óptimo de la tumoración y un éxito del tratamiento”

nicamente positivas o no visibles en los ganglios linfáticos del cuello en el momento del diagnóstico.

El tratamiento inicial es la resección quirúrgica con resección de los ganglios del cuello. (foto 2)

El tumor por lo general puede ser separado del nervio facial (de hecho, la parálisis facial es la complicación más importante asociada con la cirugía de parótida). La radioterapia complementaria se da después de la operación para casi todas las lesiones de alto gra-

do. El tratamiento complementario con radioterapia incluye el lecho parotideo y los ganglios superiores del cuello. Todo el cuello ipsilateral está incluido en el tratamiento para lesiones de alto grado o con ganglios presentes al diagnóstico.

La Radioterapia genera xerostomía (boca seca) que se evita mediante técnicas para no irradiar los tejidos salivales contralaterales. Puede además haber trismo (dificultad para abrir la boca) des-

pués del tratamiento.

La probabilidad de curación después de la cirugía sola para tumores de bajo grado es alta, y la radioterapia complementaria es generalmente innecesaria. La tasa de recurrencia local para la operación sola es de aproximadamente 50% a 60% para el tumor de grado alto. Por dicho motivo se recomienda la radioterapia complementaria. En los pacientes tratados con cirugía y radioterapia postoperatoria desarrollaron una

enfermedad recurrente en un 24% que es local en el 9%. Las tasas de supervivencia a 15 años son del 60% en estos tumores.

En el caso de Tito Vilanova, debe considerarse que se trata de un residuo ganglionar en la zona distante de la resección de ganglios del cuello. La resección exitosa efectuada, seguida de radioterapia (con quimioterapia potenciadora), asegura un control local óptimo de la tumoración y un éxito del tratamiento ●



El vestuario aplaudió a Tito

La fuerza que demostró tener Tito Vilanova mientras anunciaba a la plantilla que tenía que pasar de nuevo por el quirófano dejó alucinados a muchos jugadores. Y es que el entrenador azulgrana explicó con una entereza espectacular lo que le sucedía, al tiempo que expresaba su total convencimiento de que todo saldría bien. “Ahora me operarán y estaré un tiempo sin venir, pero pronto volveré para trabajar con vosotros”, fue su mensaje. Una frase que provocó una reacción espontánea de la plantilla: una tremenda salva de aplausos para el bueno de Tito. El equipo le prepara un homenaje en forma de camiseta para Valladolid ●