Resumen CERVICOTOMÍAS

Kira Juárez Zebadúa

Clínica Quirúrgica

6° semestre

Medicina Humana

Universidad Del Sureste



Las cervicotomía hace referencia a la incisión de las partes blandas del cuello, que puede realizarse con orientación longitudinal (para traqueotomía), transversa (para cirugía de tiroides y paratiroides) u oblicua, siguiendo el borde del músculo esternocleidomastoideo (abordaje del esófago cervical, linfadenectomías cervicales, cirugía vascular del cuello, etc.).

Cervicotomía trauma: ECM anterior, supracalvicular

El trauma representa un evento desafortunado en la vida del individuo, y se define como toda herida cervical que atraviesa el platisma, clínicamente y anatómicamente, se dividen en tres zonas: baja, media y alta (I,II Y III), de los cuales la zona II es la más afectada, al representar el 50%, los órganos más frecuentemente lesionados son el tracto aerodigestivo, seguido grande vasos, y finalmente lesiones nerviosas

• Cervicotomía en Tiroidectomía: Transversa arciforme

La incisión se practica en el hueco supraclavicular, verticalizándola por detrás del borde interno del músculo esternomastoideo si sobrepasa los 4 cm. Se han determinado tiempos operatorios, y resultados cosméticos según una encuesta de grado de satisfacción.

Cervicotomía en Traqueotomía: Transversa arciforme

El término traqueotomía deriva del griego y significa abrir la tráquea, ya que se compone de las palabras traquearteria y cortar; el de traqueostomía, que se usa indistintamente para definir esta técnica quirúrgica, tiene la misma procedencia etimológica y se origina en las palabras traquearteria y estoma o boca. El término coniotomía o cricotirotomía, hace referencia a la realización de la apertura de la membrana cricotiroidea, abriendo subglotis, no tráquea, lo que hace que este término no deba utilizarse en lugar del de traqueotomía.

Cervicotomía Submadiculectomía

Recibe este nombre la técnica quirúrgica empleada para la extirpación de una glándula submaxilar, con el fin de eliminar diversas enfermedades, tanto benignas (litiasis o cálculos, inflamaciones crónicas, degeneraciones, etc.), como malignas.

Cervicotomía en Disección cervical:

La patogénesis de la disección cervical se presenta por el desprendimiento de la capa intima de la pared arterial, permitiendo la formación de un hematoma intramural, denominado falso lumen. Según el sitio de la disección se dividen en subintimales, que determina una estenosis al desplazar el endotelio hacia la luz vascular, y la lesión endotelial provoca liberación de endotelinas y factores tisulares trombogénicos, generando isquemia en los territorios arteriales distales; y subadventiciales, que provocan un seudoaneurisma disecante que comprime las estructuras adyacentes al sitio de la disección. Su ruptura determina un hematoma en los tejidos circundantes y si se trata de una disección intracraneana puede producir una hemorragia subaracnoidea (10% del total de disecciones).