

Mi Universidad

NOMBRE DE ESTUDIANTE:

Adly Candy Vázquez Hernández

DOCENTE:

Dr. Alfredo López López

MATERIA:

Técnicas Quirúrgicas

TEMA:

“Cervicotomías”

CARRERA:

Medicina Humana

SEMESTRE:

6°



Tuxtla Gutiérrez, Chiapas

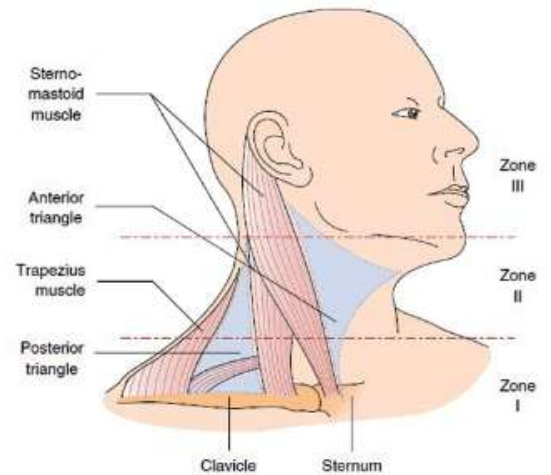
30/04/2021

CERVICOTOMIAS

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.).

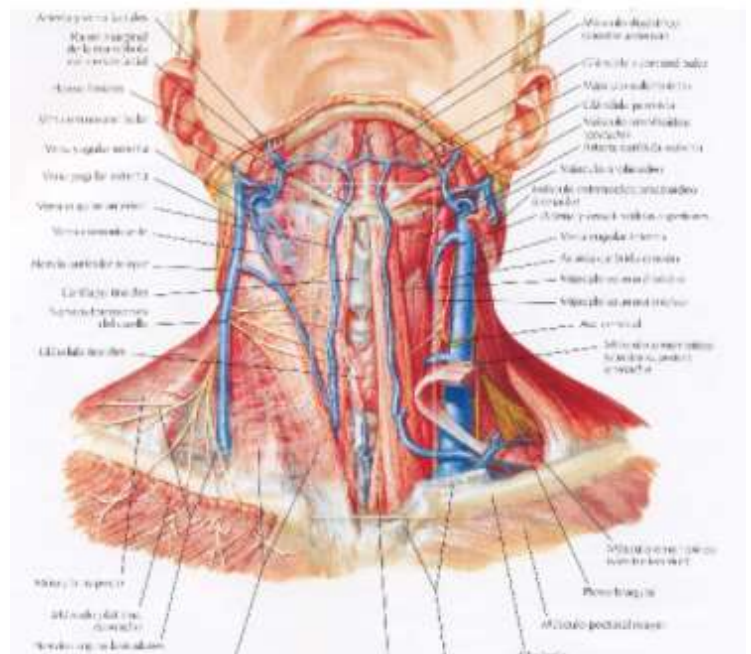
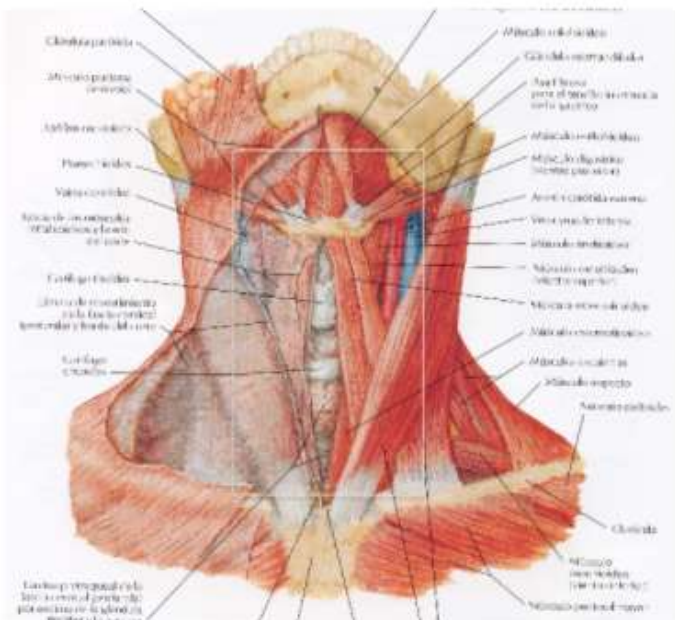
Cervicotomía trauma: ECM anterior, supracalvicular

El trauma representa un evento desafortunado en la vida del individuo, y se define como toda herida cervical que atraviesa el platismo, 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 cricotiroides, abriendo subglotis, no tráquea, lo que hace que este término no deba utilizarse en lugar del de traqueotomía.

Localización de estructuras laríngeas y traqueales mediante palpación, fijando la laringe con los dedos 1° y 3° de la mano izquierda y palpando con el índice de la otra mano el cartílago tiroides con su escotadura, el espacio cricotiroides, el cricoides y los primeros anillos traqueales. Incisión horizontal, aproximadamente 1 cm por debajo del cartílago cricoides y tomando como referencias laterales los dos bordes anteriores de los músculos esternocleidomastoideos. Una vez realizada la incisión horizontal, incisión del tejido celular subcutáneo y platisma, con disección superior e inferior hasta exponer los músculos esternohioideos.



Figura 2. Disección de plano celular subcutáneo



Figura 3. Disección de la musculatura prelaríngea por línea media



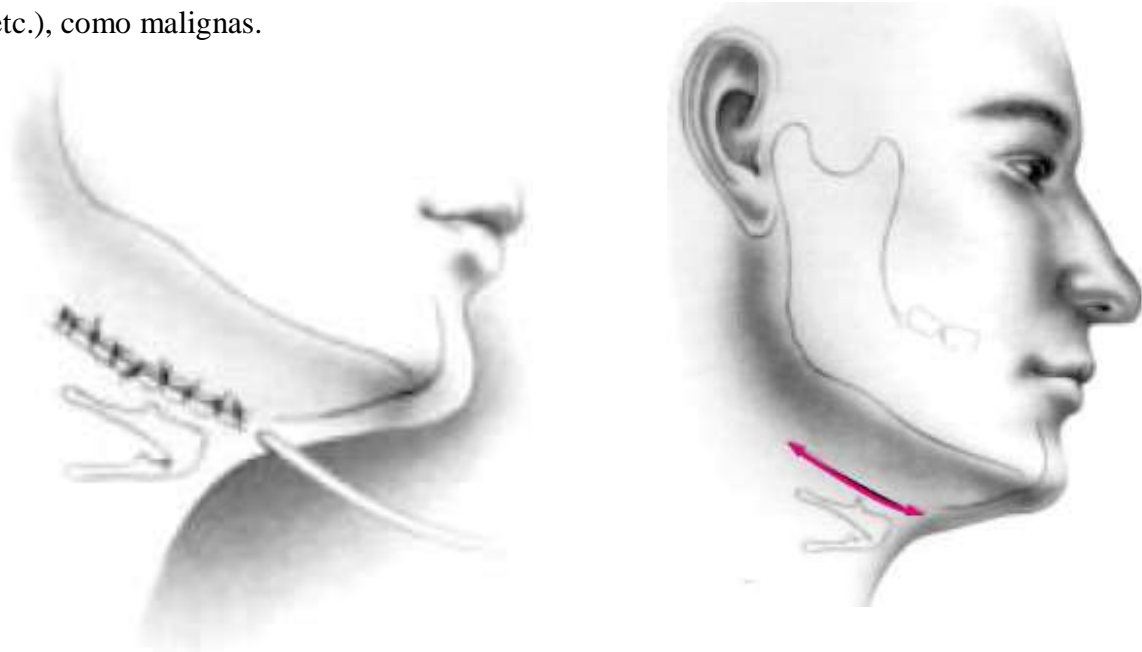
Figura 4. Glándula tiroides (istmo)



Figura 5. Sección de istmo tiroideo

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 íntima 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 pseudoaneurisma 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). Las disecciones pueden ser espontáneas o traumáticas, el trauma puede ser severo, como ocurre en un accidente de vehículo de motor de alta velocidad; o leve por un traumatismo menor por hiperextensión, rotación o lateroversión del cuello, diversas actividades deportivas, estiramientos brusco del cuello, vómitos violentos, tos o manipulaciones quiroprácticas