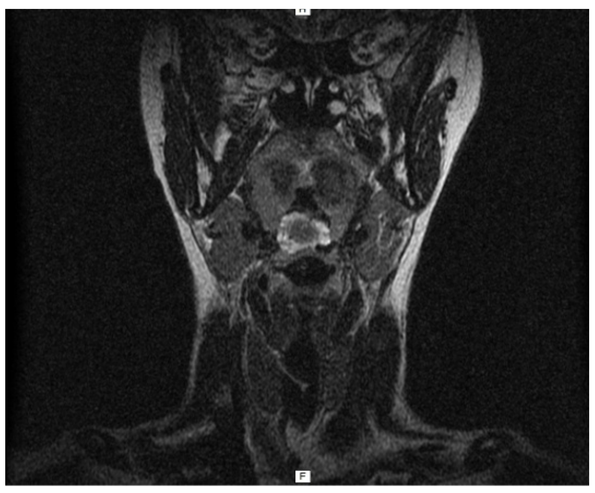
Resección de tumor de base de léngua con microcirugía transoral laser

Russier G, Valdez P, Begueri A, Voogd A, Llorenz J, Saco P.
Servicio Cirugía Cabeza y Cuello, Hospital Universitario Austral, Pilar, Argentina

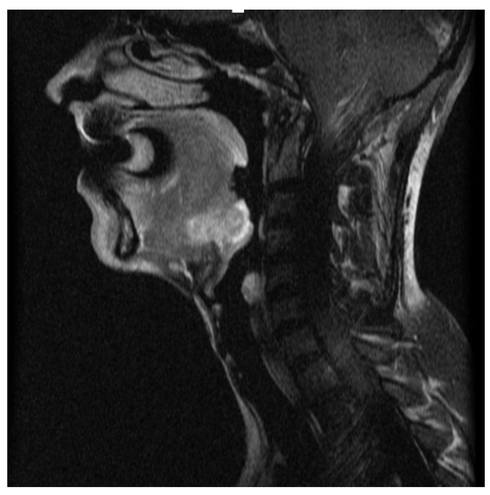
INTRODUCCION: Los tumores de las glándulas salivares menores pueden encontrarse en distintos sitios de la cavidad oral, como ser en el paladar duro, los labios, nasofaringe y orofaringe entre otros. La resección quirúrgica es el principal manejo terapéutico de esta patología.

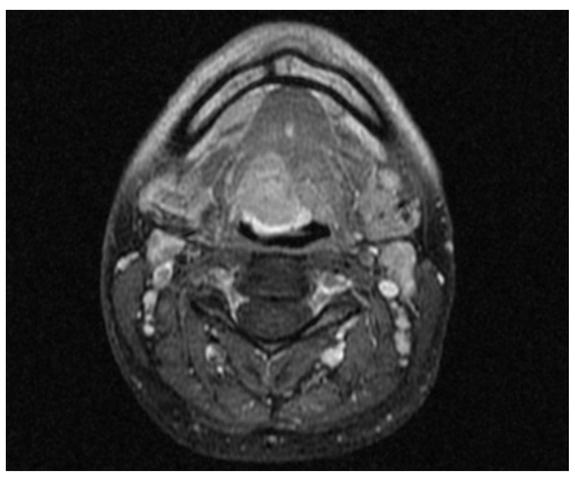
CASO CLINICO Presentamos el caso de una paciente de sexo femenino de 32 años de edad sin antecedentes de relevancia, consulta por ligera molestia al tragar. Se realiza fibrolaringoscopia que evidencia lesión nodular en base de lengua no adherida a estructuras de la supraglotis.



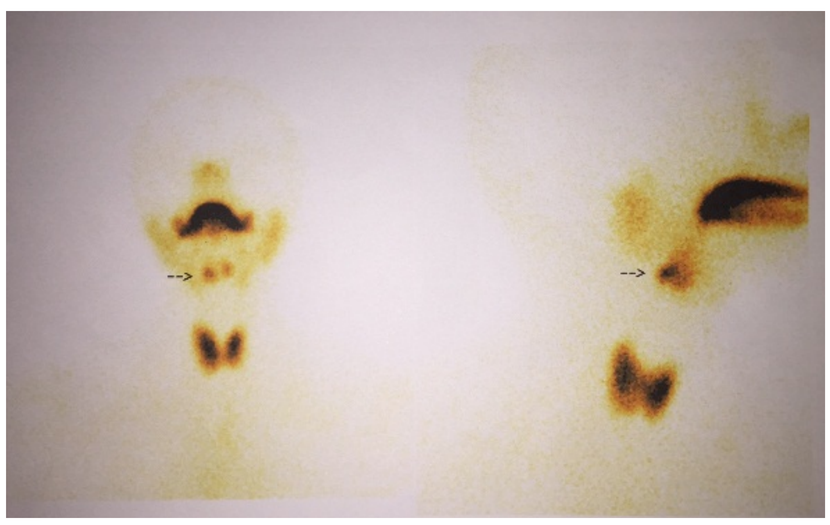


Resonancia magnética nuclear en la que se observa imagen nodular en base de lengua



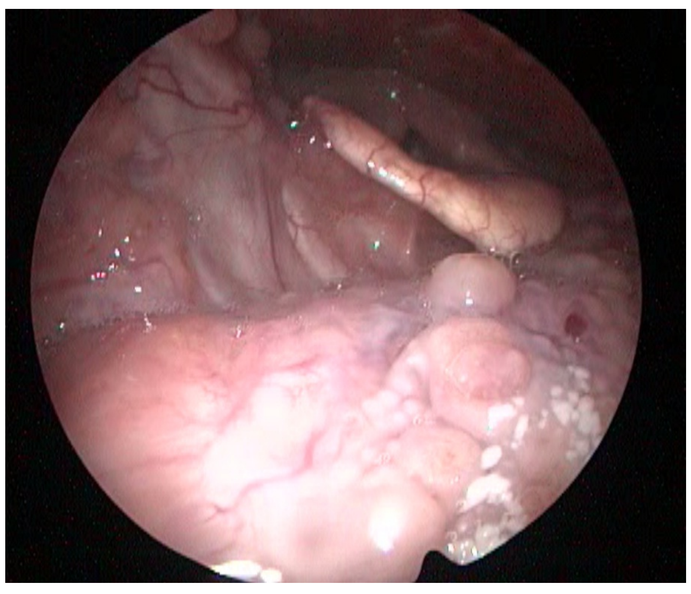


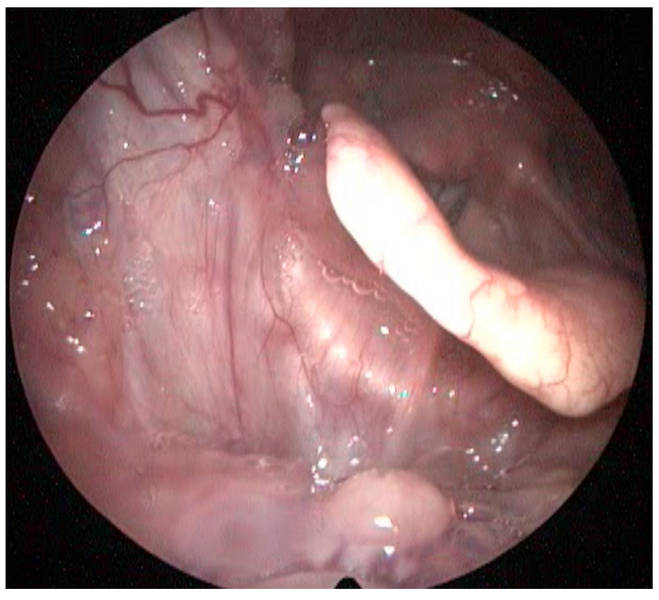
Se realiza un centellograma tiroideo en el cual presenta alta captación a nivel de la base de lengua medial y derecha.



-Con el diagnostico presuntivo de tiroides lingual, se programa resección con microcirugía transoral laser. La anatomía patológica informa cuadro histológico compatible con carcinoma mucoepidermoide de bajo grado.
- Se programa nueva cirugía transoral laser con criterio oncológico, realizando una ampliación de los márgenes tanto laterales como en profundidad.

-La paciente presento buena evolución postoperatoria con egreso hospitalario a las 48hs. La anatomía patológica definitiva informa tumor residual compatible con carcinoma mucoepidermoide con márgenes libres y todas sus retomas negativas para neoplasia.
-Control postoperatorio: Se realiza laringoscopia control al 5to mes de realizada la cirugía, si evidencia de lesión residual.





-CONCLUSION: La resección quirúrgica transoral laser para resección oncológica de tumores de glándulas salivales menores nos ofrece excelentes resultados. Es de suma importancia que ante el hallazgo anatomopatológico por diferido de patología maligna se realice una nueva intervención quirúrgica con criterios oncológicos.