

Este documento informativo pretende explicar, de forma sencilla, la intervención quirúrgica denominada RESECCION DE QUISTES Y FÍSTULAS CERVICALES, así como los aspectos más importantes del período postoperatorio y las complicaciones más frecuentes, que como consecuencia de esta intervención, puedan aparecer.

1. Identificación y descripción del procedimiento:

Los quistes y fístulas cervicales son el resultado de la persistencia de restos embrionarios del cuello que, en su momento, debieron desarrollarse y convertirse en diversas estructuras, tales como huesos, ganglios, glándulas, etc., y no lo hicieron. En su evolución dan lugar a infecciones de repetición y pueden crecer y comprimir estructuras vecinas, planteándose, entonces, su tratamiento quirúrgico. Su malignización es rara.

Pueden ser de tres tipos: centrales, también llamados de la línea media o tiroglosos; laterales o branquiales; y auriculares.

Habitualmente, este tipo de intervención se realiza bajo anestesia general. Se practica una incisión en la piel del cuello donde se encuentra localizado el quiste o la fístula. Una vez localizado, se extirpa en su totalidad, siendo necesario, en ocasiones, eliminar parte de las estructuras vecinas. Estos quistes pueden estar en relación con los grandes vasos y nervios del cuello. Tras la intervención, sobre todo en los quistes de la línea media, es frecuente la aparición de molestias al tragar, durante los primeros días. El paciente podría llevar uno o más tubos de drenaje en el cuello, durante unos días.

En algunos casos, cuando ha habido infecciones repetidas, se han drenado previamente, o cuando haya varios trayectos fistulosos, estos quistes son difíciles de extirpar por lo que, en ocasiones, pueden reproducirse.

2. Objetivo de la cirugía y beneficios esperados:

Con el procedimiento se pretende reseca completamente la lesión, logrando diagnóstico definitivo y curación del proceso.

3. Alternativas al procedimiento:

Realmente no hay alternativas terapéuticas para el manejo de estas lesiones, salvo en los casos que se presenta sobreinfección, en cuyo caso se realiza tratamiento médico de los episodios infecciosos.

4. Consecuencias previsibles de la cirugía:

En la mayoría de los casos se logra una resección completa de la lesión, con mínimo compromiso local y regional y sin consecuencias. También es posible que durante la cirugía sea necesario cambiar el procedimiento originalmente planeado, por hallazgos intraoperatorios.

5. Consecuencias previsibles de no realizar la cirugía:

El crecimiento del quiste producirá deformidad estética y compresión de las estructuras vecinas. Las infecciones suelen ser frecuentes. Como el diagnóstico definitivo se obtiene con el estudio de la pieza que se extrae, puede ocurrir que cualquier otro proceso –por ejemplo, un tumor– pueda quedar sin diagnosticar hasta que el quiste no se extirpe y se analice.

6. Riesgos frecuentes y poco graves:

Existen algunos riesgos que pueden presentarse a pesar de una técnica quirúrgica adecuada y una buena selección del paciente y del procedimiento:

- Alteraciones de la cicatrización, dadas por cicatriz gruesa, retraída o pigmentada, que mejoran con medidas locales
- Infecciones de la herida que se trata con curaciones y antibióticos

- Colecciones pequeñas de sangre o suero, que se tratan con punciones y usualmente no traen consecuencias importantes.
- Cabe la posibilidad de que se produzca la dehiscencia –es decir, la apertura– de las suturas, la necrosis –es decir, la destrucción– de determinadas porciones del cuello, y la fistulización de un líquido de aspecto lechoso, por lesión del conducto torácico.
- Es posible que las lesiones se reproduzcan, lo que obligaría a una nueva intervención quirúrgica.

7. Riesgos poco frecuentes y graves:

- Se puede producir un edema –inflamación– de la laringe, o la aparición del llamado «hematoma sofocante del cuello», lo que justificaría la aparición de dificultades respiratorias que pudieran requerir la realización de una traqueotomía.
- Pueden aparecer dificultades de la deglución.
- Es posible, también, la lesión del plexo cérvical o de algunos nervios que provocarán alteraciones en los movimientos del hombro, lengua, labio y diafragma y adormecimiento de la parte inferior de la cara y de la oreja.
- El 1-2% de los pacientes pueden presentar un hematoma en el sitio de la cirugía, que puede necesitar de una reoperación urgente.
- En casos excepcionales, puede ocurrir una fistula salivar (salida de saliva por la herida), la reproducción de la enfermedad por restos que hayan quedado después de la cirugía o la pérdida de un segmento de piel.
- Como en todo procedimiento quirúrgico, siempre existe el riesgo de morir. Para el caso de la cirugía este riesgo es extremadamente bajo, pero existe.

8. Riesgos en función de la situación clínica del paciente:

Todas las otras enfermedades que el paciente sufra pueden aumentar el riesgo de aparición de complicaciones. La valoración preoperatoria con el anestesiólogo tiene como fin disminuir al mínimo dichos riesgos.

Declaración de consentimiento

Yo, _____ C.C. _____

Declaro que el Doctor _____, me ha explicado los aspectos más importantes de la cirugía denominada RESECCION DE QUISTES Y FÍSTULAS CERVICALES, que se me va a practicar, su evolución normal, la conveniencia, las posibles complicaciones y los riesgos, las consecuencias derivadas de la cirugía, y las alternativas existentes. Estoy satisfecho con la información recibida y he podido formular todas las preguntas que he creído convenientes y me han sido aclaradas todas las dudas planteadas. Declaro que no he ocultado al médico tratante información esencial sobre mi condición de salud actual, mis hábitos y demás aspectos en mi vida que pudieran ser relevantes para mi cuidado. Así, DOY CONSENTIMIENTO PARA SER OPERADO, así como para la toma de muestras y exámenes durante la cirugía, que sean necesarias para el estudio y tratamiento de mi enfermedad, lo mismo que a modificar el tratamiento inicialmente propuesto si se encuentran hallazgos que así lo indiquen y que a su juicio sean los más convenientes. Conozco, que puedo revocar este consentimiento en cualquier momento antes de la cirugía.

Medellín, _____ de _____ de 20 _____

Paciente

Tutor/testigo

Médico