



*Instructivo Pre y Post Quirúrgico*

# Cirugía de Glándulas Salivales

*(Parótida, submaxilar, sublingual)*

---

Este documento contiene toda la información que vas a necesitar antes y después de tu cirugía. Léelo con calma y no dudes en escribirme si algo no te queda claro.

## Antes de la cirugía

---

### 1. ¿Qué es?

Extirpación de la glándula salival afectada (parótida, submaxilar o sublingual) por tumor o patología inflamatoria. La técnica varía según la glándula y el diagnóstico. 2-4 horas. Anestesia general. En cirugía de parótida se preserva el nervio facial.

### 2. Estudios

#### Laboratorio

- Laboratorio completo prequirúrgico

#### Imágenes y específicos

- Ecografía de la glándula afectada
- TC o RM con contraste si solicitadas
- PAAF si solicitada
- Nasofibrolaringoscopia si solicitada
- Radiografía de tórax

**⚠ Imágenes IMPRESAS en ORIGINAL y COPIA.**

#### Evaluaciones

- ECG + riesgo cardiológico
- Evaluaciones adicionales solicitadas

### 3-5. Obra social, día previo, qué llevar

Autorización 3-4 semanas antes. Ayuno desde 22hs. Sin cremas, maquillaje, esmalte, joyas ni piercings. Ropa con abertura al frente. Acompañante obligatorio.

## Después de la cirugía

---

### 6. Internación

24-48 horas según el tipo de cirugía. Puede llevar drenaje los primeros días.

## 7. Cuidados

### Herida y drenaje

- Limpia y seca, no mojar 48hs
- Curación según indicación
- Drenaje: vaciar y registrar la cantidad si se indica
- Puntos 7-10 días
- Protector solar FPS 50+ por 6-12 meses una vez cerrada

### Movilidad facial (parótida)

- Puede haber debilidad transitoria por edema sobre el nervio facial
- Habitualmente recupera en semanas o meses
- Si la asimetría persiste, evaluación específica

### Actividad y dieta

- Reposo relativo los primeros días
- Dieta blanda inicialmente, progresar según tolerancia
- Mucha hidratación
- Reintegro laboral progresivo a partir de los 7-14 días

## 8. Signos de alarma

- Sangrado o hinchazón importante en la zona
- Asimetría facial nueva o que empeora
- Imposibilidad de cerrar el ojo o la boca de un lado
- Fiebre >38°C
- Dolor intenso que no cede
- Pus o enrojecimiento en la herida
- Salida de saliva por la herida

## 9. Controles

- 5-7 días: retiro de drenaje si corresponde
- 7-10 días: retiro de puntos
- 30 días: resultado de anatomía patológica
- Seguimiento prolongado según diagnóstico

## Síndrome de Frey (parótida)

Algunos pacientes pueden notar enrojecimiento o sudoración en la zona de la mejilla al comer, semanas o meses después. Es habitual y se puede tratar si molesta mucho.

## Anatomía patológica

Todo tejido extirpado se envía a estudio anatomopatológico.

**⚠ El resultado se retira en el lugar donde fue entregada la muestra, dentro del plazo establecido. Es responsabilidad del paciente retirarlo y traerlo al control postoperatorio.**

## Información de contacto

---

**WhatsApp directo:** +54 9 261 678-4664

**Email:** drmolinacirujano16@gmail.com

**Web:** drmolina.com.ar

Escaneá el código QR para acceder a la web:

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'RM' followed by a flourish.

### **Dr. Ramiro Molina**

Cirujano General · Cabeza y Cuello · Maxilofacial  
MP 12343

*Este instructivo es material informativo y no reemplaza la consulta presencial.*