

Antonio Miró Tudela

antonio.miro@estudiants.urv.cat

CÁNCER DE LENGUA Y LA CAPACIDAD DE DEGLUCIÓN POST- GLOSECTOMÍA

TRABAJO DE FINAL DE GRADO

Dirigido por el *Dr. Alejandro Delgado Fernández*

Grado de Medicina



UNIVERSITAT ROVIRA I VIRGILI

Tarragona 2025

RESUMEN.

INTRODUCCIÓN: El carcinoma escamoso de lengua supone un reto a nivel oncológico, especialmente por su impacto funcional en la deglución. Su tratamiento se basa principalmente en la resección quirúrgica del tumor mediante glosectomía parcial, hemiglosectomía o glosectomía total. Estas intervenciones proporcionan una gran tasa de curación a los pacientes, pero conllevan mucha comorbilidad ya que la lengua es una estructura implicada en una gran cantidad de procesos fisiológicos. El objetivo de este estudio es analizar la evolución de la capacidad deglutoria en pacientes intervenidos de cáncer de lengua y valorar la relación entre variables clínicas y el grado de disfagia. **METODOLOGÍA:** Se trata de un estudio observacional retrospectivo basado en pacientes diagnosticados e intervenidos de carcinoma escamoso de lengua en el Hospital Universitario Joan XXIII de Tarragona entre 2020-2024. Se evaluó el grado de disfagia a las 2-4 semanas, 6 meses y 12 meses tras la intervención. Además, se analizó la relación entre distintas variables clínicas y el grado de disfagia al año de la intervención, diferenciando entre glosectomía parcial y hemiglosectomía. **RESULTADOS:** Se incluyeron 47 pacientes de los cuales 32 se habían sometido a glosectomía parcial y 15 a hemiglosectomía. Se observó que la hemiglosectomía por sí sola producía mayor disfagia que la glosectomía parcial en los tres periodos de tiempo ($p < 0.001$, $p < 0.001$ y $p = 0.008$, respectivamente). Además, la RT se asoció significativamente con mayor grado de disfagia en el grupo de glosectomía parcial. En el grupo de hemiglosectomías no se observaron asociaciones significativas, probablemente debido al tamaño muestral reducido. **CONCLUSIONES:** Los resultados sugieren que la RT se asocia a un mayor grado de disfagia en pacientes con glosectomía parcial. Hubo más tendencia a indicar la rehabilitación o la PEG a los pacientes con mayor grado de disfagia, aunque no se hallaron diferencias estadísticamente significativas. **PALABRAS CLAVE:** cáncer de lengua, glosectomía, disfagia, radioterapia.