

TIROIDECTOMÍA, PARATIROIDECTOMÍA

- **TOLERANCIA ORAL:** lo establece Anestesia, suele ser a las 6 horas de la cirugía (nos informan desde reanimación). Posteriormente, enfermería de planta valora la progresión a dieta líquida, semilíquida y, por último, de fácil masticación.
- **EXTRAER ANALÍTICA VENOSA** a las 6 horas de la cirugía y la mañana siguiente de la cirugía a las 7am (ver en Peticiones).
- **VIGILAR SIGNOS DE HIPOCALCEMIA:**
 - Realizar **SIGNO DE TROUSSEAU*** por turno (M-T-N).
 - Síntomas: calambres musculares, confusión, hormigueo en labios, manos y pies, rigidez, dolor muscular.
- **VIGILAR EDEMA CERVICAL Y RONQUERA O AFONÍA**
- **SEPARAR LA INGESTA ORAL DE CALCIO Y MAGNESIO.**
- **LAS PERFUSIONES INTRVENOSAS DE CALCIO SE ADMINISTRARAN EN BOMBA DE PERFUSIÓN.**
- **GRAPAS:**
 - 1º día postoperatorio: tras valoración por parte de cirujano, se retira la primera mitad de grapas. Colocar puntos de aproximación entre las grapas restantes (Steril-Strip).
 - 2º día postoperatorio: tras valoración por parte de cirujano, retirar resto de grapas y colocar puntos de aproximación (Steril-Strip).

*¡SIGNO DE TROUSSEAU!

Se realiza por turno: **M-T-N.**

Trousseau **POSITIVO** cuando se produce un espasmo doloroso del carpo al **umentar la presión del tensiómetro 20mmHg por encima de la presión arterial sistólica durante 3 minutos.**

¡¡Es indicativo de **HIPOCALCEMIA!!**

Si es positivo → AVISAR A CIRUGÍA DE GUARDIA (4406).

