

Recuerde:

- Traer su **tarjeta sanitaria**.
- Traer su **D.N.I.**
- Venir con **ropa cómoda**.
- **No venir maquillada, ni con uñas postizas, ni esmalte de uñas.**
- **No venir con joyas, objetos metálicos, piercing.**
- Traer todos los **informes médicos**.
- **Informar de sus alergias.**
- Venir a la **hora acordada**.
- **Venir acompañada/o** de un adulto responsable.
- **Tener organizada su vuelta a casa**, en el caso de que su cirugía no precise ingreso.
- **Leer y seguir las indicaciones del folleto de Instrucciones para el Paciente Quirúrgico**, que se le entregará en el Área de Consultas.

*Si desconoce las necesidades que pueden surgirle tras la intervención, tiene imposibilidad de acudir acompañado a la cirugía o de recibir cuidados durante el postoperatorio, debe comunicárselo al médico responsable o contactar con nuestra **Unidad de Trabajo Social**. Tlf.: 91 557.43.72/45.07*

La atención social en estos casos aumenta las posibilidades de éxito de la intervención, reduce posibles complicaciones y hace más sostenible la sanidad pública.

Contacta con nosotros:



C/ Maestro Vives 2-3, 28009 MADRID



Teléf.: 91 557 43 00

Fax: 91 557 44 00

Teléfono Secretaría Servicio:

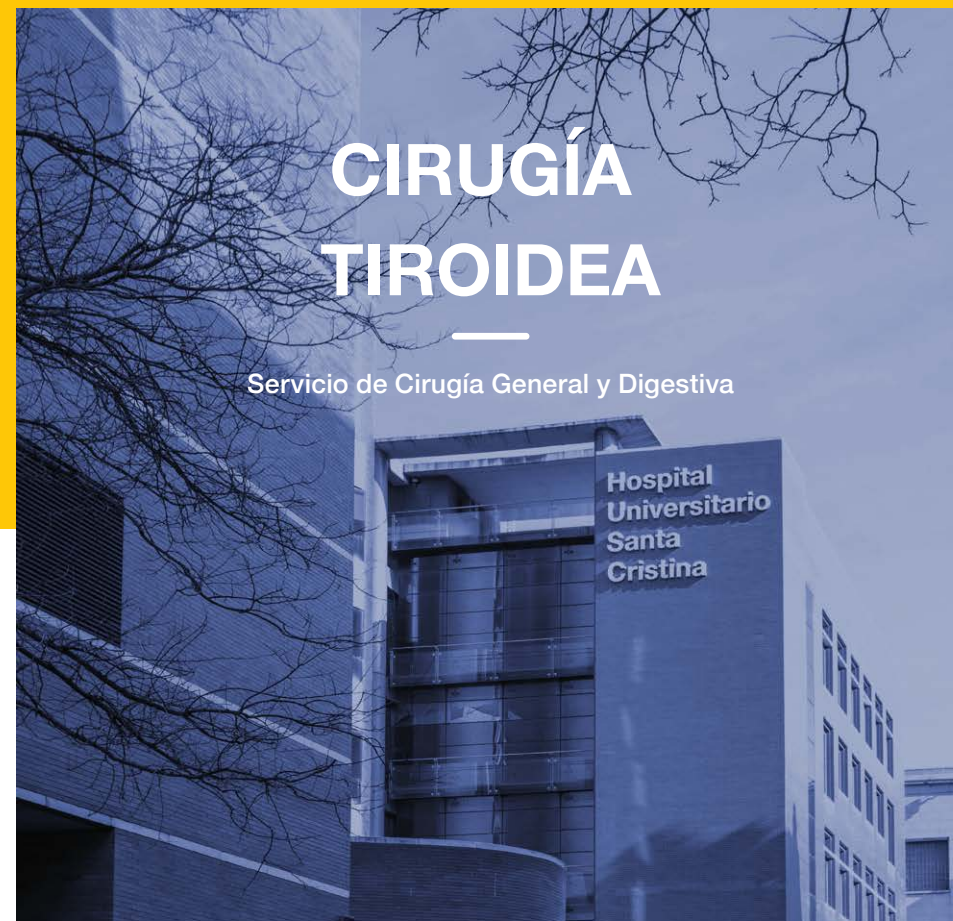
91 557 43 56 / 91 557 43 54



<https://www.comunidad.madrid/hospital/santacristina/ciudadanos/cirugia-general-digestivo>



Escanéame

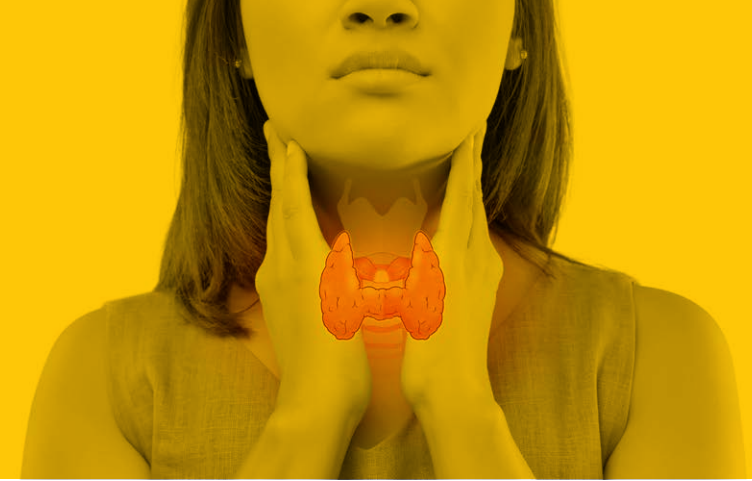


Lo que usted debe saber

¿Qué es la glándula tiroides?

La glándula tiroides, es un **órgano situado en la región anterior del cuello por debajo de la nuez que en condiciones normales no es visible ni palpable.**

Esta glándula produce unas hormonas que desempeñan un papel importante en el metabolismo y el peso corporal. Influye en la regulación de la frecuencia y el latido cardíaco, tensión arterial, respiración, procesos digestivos, sueño e incluso en la función sexual.



Síntomas comunes

Algunos nódulos tiroideos no producen molestias ni síntomas. En otras, ocasiones el paciente puede tener dificultad para tragar por compresión del esófago o incluso dificultad respiratoria por compresión de la tráquea. La afectación del nervio recurrente, puede producir ronquera y éste es un síntoma que puede hacernos pensar que estamos ante un cáncer de tiroides. Si los nódulos provocan aumento de la producción de las hormonas tiroideas, **se producirá un hipertiroidismo.**

¿Qué debemos hacer ante la sospecha de un nódulo tiroideo?

Acudir a un especialista de endocrino para iniciar el estudio correspondiente. Él decidirá las pruebas a realizar con el fin de determinar si su enfermedad tiroidea debe ser tratada médicamente o si precisará una intervención quirúrgica.

Opciones de tratamiento

No todos los nódulos tiroideos tienen indicación quirúrgica. En aquellos que su endocrino o cirujano le ha recomendado la cirugía esta, se realiza con una pequeña incisión transversal en la parte baja del cuello siguiendo las arrugas para conseguir una cicatriz lo más imperceptible posible. Las **opciones de tratamiento quirúrgico, dependen de su patología tiroidea siendo las alternativas:**

- Hemitiroidectomía (extirpación de la mitad del tiroides).
- Tiroidectomía total (extirpación de toda la glándula tiroidea).

En aquellos casos de procesos oncológicos además de la extirpación de la glándula tiroides, puede ser necesario la realización de la extirpación de determinados ganglios cervicales.

Todas estas decisiones deberán ser consensuadas con el paciente, previa información adecuada de su proceso asistencial.

¿Dónde se puede realizar la intervención?

Esta cirugía se realiza en un hospital dotado de tecnología y con todas las **garantías de seguridad que dicha intervención exige.**

¿Qué tipo de anestesia se utiliza?

La anestesia general, es el procedimiento más utilizado.

¿Cuáles son los riesgos de esta intervención?

- **Riesgo de hemorragia** durante las 6-8 horas del postoperatorio inmediato, que puede requerir la reintervención quirúrgica del paciente.
- **Ronquera o cambios del tono de voz.**
- Necesidad de tener que **tomar calcio después de la cirugía**, en los casos de tiroidectomía total.

Cuidados postoperatorios

Será necesario mantener una vigilancia estrecha durante las 8 primeras horas del postoperatorio, con el fin de detectar de forma precoz, la posibilidad de sangrado cervical. En los pacientes con tiroidectomía totales, se deberá vigilar los niveles de calcio en sangre en el postoperatorio inmediato y también las alteraciones en la voz asociadas a dificultad respiratoria por lesión recurrential.

Con el fin de conseguir una adecuada y rápida recuperación postoperatoria deberá **seguir las instrucciones de tratamiento postoperatorio pautadas por su cirujano.**