



Instructivo Pre y Post Quirúrgico

Tiroidectomía

(Cirugía de tiroides)

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 parcial (lobectomía) o total de la glándula tiroides a través de una incisión en el cuello. 2-4 horas. Anestesia general. Si la cirugía es total, vas a tomar levotiroxina de por vida.

2. Estudios

Laboratorio

- Laboratorio completo prequirúrgico
- Perfil tiroideo (TSH, T4 libre, T3)
- Calcemia y vitamina D

Imágenes y específicos

- Ecografía tiroidea actualizada
- PAAF si solicitada
- Centellograma tiroideo si solicitado
- Nasofibrolaringoscopia si solicitada
- Radiografía de tórax

⚠ Imágenes IMPRESAS en ORIGINAL y COPIA.

Evaluaciones

- ECG + riesgo cardiológico
- Endocrinología si indicada
- 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. Control de calcio antes del alta.

7. Cuidados

Herida

- Limpia y seca, no mojar 48hs
- Curación según indicación
- Sin cremas ni alcohol
- Protector solar FPS 50+ por 6-12 meses una vez cerrada

Voz

- Puede estar ronca los primeros días
- No forzar la voz por 2 semanas
- Habitualmente es transitorio

Calcio

- Tomar la medicación indicada
- Hormigueos en manos, pies o boca = avisar de inmediato

Actividad y dieta

- Reposo relativo los primeros días
- Dieta blanda 48hs, luego normal
- Reintegro laboral progresivo a partir de los 7-10 días

8. Signos de alarma

- Hormigueos en manos, pies o alrededor de la boca
- Calambres o espasmos musculares
- Sangrado o hinchazón en el cuello
- Dificultad para respirar
- Fiebre >38°C
- Dolor intenso que no cede
- Voz completamente afónica
- Pus o enrojecimiento en la herida

9. Controles

- 7-10 días: retiro de puntos
- 30 días: resultado de anatomía patológica
- 6 semanas: control de TSH para ajuste de dosis

Hormona tiroidea (si tiroidectomía total)

Levotiroxina de por vida. Se toma en ayunas, 30 minutos antes del desayuno. No junto con café, calcio ni hierro.

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.