

¿Son normales los cambios en mi voz?

Es posible que experimente cambios en la voz, como ronquera, dificultad para hablar en voz alta, fatiga en la voz y cambios en el tono. Dado que los nervios que mueven las cuerdas vocales se encuentran muy cerca de las paratiroides, para preservarlos es preciso separarlos de las glándulas que deben extirparse. Siempre se identifican los nervios y se monitorizan (conocimiento de su funcionalidad).

Pueden durar unas semanas o algún mes, pero raramente es permanente.

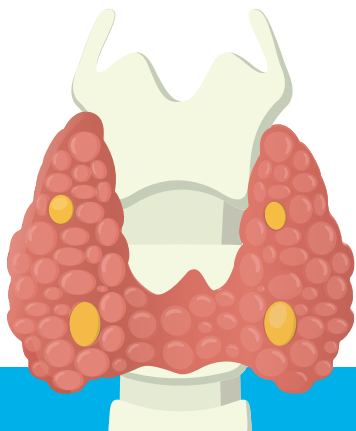
¿Cómo debo cuidar la herida?

Se le indicará en el informe de alta.

Proteja la herida con un pañuelo o apósito.

Para evitar que se oscurezca la cicatriz utilice una crema con protección solar desde la segunda semana después de la intervención hasta los tres primeros meses.

La cicatriz puede volverse gradualmente de color rosa y endurecerse. El endurecimiento es mayor en general unas tres semanas después de la operación y, a continuación, se reduce durante los siguientes dos o tres meses.



¿Qué tratamiento necesitaré después de la operación?

Tras la operación el calcio en sangre se le normalizará e incluso puede ser inferior al normal por lo que es posible que su cirujano le recomiende que tome tabletas de calcio durante un periodo más o menos largo de tiempo.

La disminución del calcio que se produce tras la extirpación de las paratiroides suele ser moderada pero en ocasiones puede ocasionar síntomas tales como hormigueos en los labios y en las puntas de los dedos de manos y pies, o rampas musculares. Si ello le sucediera debe contactar enseguida con nuestro Servicio de Urgencias para que le administren calcio.

Tendrá instrucciones en el informe de alta del tratamiento a seguir.

¿Cuándo debo acudir a la revisión del cirujano?

Se le especificará en el informe de alta la fecha de revisión en consultas externas. Se le revisará la cicatriz, el nivel de calcio en sangre y el resultado del análisis microscópico de la glándula extraída.

CIRUGIA PARATIROIDES

GUÍA PARA EL PACIENTE



Teléfono: 922 23 55 12.
Web: www.sjd.es/tenerife
Email: hospitaltenerife.admision@sjd.es

Hospital San Juan de Dios Tenerife
Carretera Santa Cruz - La Laguna, 53
38009 Santa Cruz de Tenerife



Hospital
San Juan de Dios
Tenerife



¿Qué son las glándulas paratiroides y qué función tienen?

Son cuatro pequeños acúmulos de tejido endocrino del tamaño de una lenteja que se sitúan en el cuello adosadas al tiroides que tiene como función mantener la concentración de calcio en la sangre. Su anatomía es algo variable por lo cual el cirujano debe tener experiencia para saber buscarlas y localizarlas en el sitio preciso.



¿Por qué los médicos le han indicado una intervención quirúrgica de la paratiroides?

El hiperparatiroidismo primario (HPTP) es la causa más frecuente por la que un paciente debe operarse de las glándulas paratiroides, es una enfermedad en la que una o más de las paratiroides aumentan de tamaño (adenoma) y deriva en una producción excesiva de hormona paratiroidea (PTH) y se produce un aumento del calcio en sangre.

¿En qué consiste una operación de paratiroides?

Antes de la operación se le realizarán algunas pruebas dirigidas a localizar en cuál de las glándulas asienta el adenoma que debe extirparse.

Si las pruebas de localización dan un buen resultado el cirujano le extirpará sólo esa glándula.

Si por el contrario, no se encuentra el adenoma en las pruebas preoperatorias, se buscará las cuatro glándulas hasta dar con cuál de ellas es la que debe extirparse.

¿Cómo se realizará la operación?

Es posible que ingrese la misma mañana de la cirugía.

La intervención se hace con anestesia general.

Si es una sola glándula la que debe extirparse, se le realizará una incisión (corte) en la parte anterior y lateral del cuello de 2-3 cm. sobre ella y la extirpará. Esta operación se denomina paratiroidectomía selectiva y puede hacerse en 7 de cada 10 pacientes con HPTP.

Si se deben buscar las cuatro glándulas o extirpar tres y media, la incisión será central y algo más grande para poder operar en ambos lados del cuello, se denomina 'exploración cervical bilateral'.

En el 90% de los casos, es una sola glándula la que debe operarse.

En casos familiares o en aquellos que haya más de una glándula afectada se suelen extirpar tres glándulas y parte de la cuarta si está aumentada de tamaño, además se extirpa el timo.

En algunos casos se determina la hormona PTH durante la operación.

¿Riesgos de la operación?

Riesgos poco graves:

- Infección.
- Calambres y hormigueos transitorios (manos, boca).
- Alteraciones transitorias de la voz y la deglución (tragar).

Riesgos graves:

- Hematomas importantes en el cuello. (suele aparecer en las primeras horas y requiere operarlo de urgencias).
- Alteraciones permanentes de la voz, toma indefinida de calcio.

¿Cómo será la recuperación después de la cirugía?

Después de la operación pasará a una Unidad donde se recuperará de la anestesia y se vigilará la posible aparición de complicaciones (sangrado).

Las operaciones de paratiroides son poco dolorosas y la mayoría de pacientes necesitan sólo de 1 a 3 dosis de analgésicos después de la misma. Se pueden realizar con un ingreso corto de un día.