

Children's Ear Nose & Throat Center

Sub-specialists of Dell Children's Medical Center of Central Texas

A member of the  Seton Healthcare Family

Teléfono (512) 324-2720 • Fax (512) 324-2724
Después de las horas de oficina (512) 458-1121

ESCISIÓN DE QUISTE DEL CONDUCTO TIROGLOSAL

Apreciamos esta oportunidad de atender a su hijo(a). Por favor, revise las siguientes instrucciones que le ayudarán a saber qué esperar de la cirugía de su hijo. No dude en llamarnos si tiene alguna pregunta.

¿QUÉ ES UN QUISTE DEL CONDUCTO TIROGLOSAL?

Un quiste del conducto tiroglosal se forma a partir de pequeños restos de la glándula tiroides que se desarrollaron incorrectamente durante el primer trimestre del embarazo. A medida que la glándula tiroidea se desarrolla, ella desciende a la línea media del cuello, pero permanece conectada a la base de la lengua por un canal hueco. Este es el conducto tiroideo.

Eventualmente este conducto debería desaparecer. Si no desaparece por completo, puede formarse un quiste lleno de líquido. Aparece como una hinchazón en el cuello, cerca de la línea media de la zona del cuello, la cual que puede infectarse, enrojecerse, hincharse y doler. Lo óptimo es extirpar este quiste antes de que se infecte.

LOS CUIDADOS PREOPERATORIOS

- Evite los productos con aspirina (incluido el Pepto-Bismol) o productos que contengan Ginkgo Biloba o Hierba de San Juan durante dos semanas antes de la cirugía.
- Se puede administrar acetaminofeno (Tylenol), así como medicamentos de venta libre para el resfrío y también antibióticos.
- Por favor, notifique a su médico si hay un historial familiar de tendencias a la hemorragia o si el niño tiende a hacerse moretones con facilidad.

LA CIRUGÍA

La extirpación de un quiste del conducto tiroglosal se realiza bajo anestesia general con observación nocturna. Se hace una pequeña incisión quirúrgica a través de la cual se extrae el quiste. Generalmente se coloca un drenaje en el lugar de la cirugía y se retira al día siguiente antes de que su hijo se vaya a casa. Se le colocarán suturas disolubles para cerrar la incisión. La cirugía dura aproximadamente 1 hora y media y su hijo será llevado a su habitación del hospital después de una permanencia de 1 a 2 horas en la unidad de cuidados post anestesia. Ocasionalmente puede desarrollarse un segundo quiste que requiera una segunda cirugía.

LAS INSTRUCCIONES POSTOPERATORIAS

1. Los cuidados de la herida

Limpiar la incisión quirúrgica con peróxido de hidrógeno (agua oxigenada) al 50% de potencia dos veces al día (diluido con agua - mitad y mitad) y aplicar una pomada antibiótica en la zona. Mantenga el lugar de la cirugía limpio y seco durante los primeros 7 a 10 días después de la operación. Vigile la incisión quirúrgica para detectar signos de infección como: enrojecimiento, hinchazón, drenaje y aumento del dolor en el área quirúrgica o a su alrededor. Notifique al consultorio si se presenta alguno de estos signos. Una vez que la incisión haya cicatrizado, use un protector solar de 50 SPF o más alto durante el primer verano cuando se exponga al sol para reducir la posibilidad de cicatrices.

2. La alimentación

No hay restricciones de alimentos ni líquidos después de esta cirugía. Tan pronto como su hijo pueda tolerar los líquidos claros y alimentos ligeros, podrá reanudar una alimentación normal.

3. El dolor

Puede haber un dolor leve en el sitio de la incisión que se debe aliviar con Tylenol solamente.

4. La actividad

Las actividades pueden ser reanudadas cuando su niño se sienta bien, con la excepción de la natación, los deportes de contacto y el gimnasio que deben ser evitados por 7 a 10 días o hasta que el área quirúrgica esté curada y los bordes de la piel estén completamente cerrados.

CUANDO LLAMAR A NUESTRA CLÍNICA

Por favor, llame a la clínica o al número para después de las horas de oficina si su hijo:

- Tiene una temperatura de más de 102 F que no baje con Motrin o Tylenol
- Tiene vómitos persistentes o no puede beber líquidos
- Tiene sangrado, enrojecimiento o hinchazón en la incisión
- Tiene molestias no aliviadas por el analgésico

EL SEGUIMIENTO

Necesitaremos ver a su hijo dentro 1 a 3 semanas después de la cirugía. Por favor, llame a nuestra clínica lo antes posible para asegurarse de programar una cita dentro de ese lapso.