

Cirugía de quiste del conducto tirogloso

(Cirugía de quiste en el cuello)

¿Qué es un quiste del conducto tirogloso?

El quiste del conducto tirogloso es un bulto suave en el centro de la parte frontal del cuello.

Estos quistes se encuentran con mayor frecuencia en niños entre 2 y 10 años de edad.

¿Qué lo causó?

- El quiste del conducto tirogloso se formó antes de que su hijo naciera, se conoce como quiste congénito y no hay nada que pudiera haber hecho para evitarlo.
- Ocurre cuando la glándula tiroidea se forma detrás de la lengua y desciende por el cuello. Se mueve por un canal que se llama conducto tirogloso. Normalmente, este conducto desaparece después de que la glándula tiroidea llega a la parte inferior del cuello.
- Un quiste del conducto tirogloso se forma cuando parte de este conducto permanece. Se puede llenar de líquido o mucosidades, aumentar de tamaño e infectarse.

¿Cuáles son las señales y los síntomas?

- Un bulto en medio del cuello.
- El quiste se puede mover hacia arriba y hacia abajo cuando traga o cuando saca la lengua.
- Si se infecta, el quiste puede enrojecerse, hincharse, estar sensible o doler.
- Puede supurar mucosidades a través de una pequeña abertura en la piel.

¿Cómo se diagnostica?

La mayoría de los quistes del conducto tirogloso se pueden diagnosticar durante una exploración física. Se puede realizar una gammagrafía o ultrasonido del cuello para ver si hay tejido de la tiroides en el quiste del conducto tirogloso. Un nódulo linfático inflamado u otro quiste en el cuello puede parecer un quiste del conducto tirogloso.

¿Cómo se trata?

Es necesario realizar una cirugía para extirpar los quistes del conducto tirogloso con la finalidad de evitar que crezcan o que se infecten. La infección y la supuración del quiste pueden hacer que la cirugía sea más difícil. Después de la cirugía, un quiste puede volver a aparecer si no se extirpa todo el conducto.

¿Qué necesito saber antes de la cirugía de mi hijo?

No le dé a su hijo estos medicamentos durante al menos 2 semanas antes de la cirugía, ya que aumentan la posibilidad de sangrado durante la operación.

- **Ibuprofeno (Motrin®, Advil®, Pediaprofen®)**
- **Naproxeno**
- **Aspirina**

Puede darle Tylenol según sea necesario. No suspenda ningún medicamento recetado sin hablar con su médico. Si a su hijo le recetan cualquier medicamento que no sea un antibiótico antes de la cirugía, favor de comunicarse a nuestra oficina.

- Trataremos de programar la cirugía lo antes posible. Si no ha tenido noticias nuestras en 2 semanas, favor de comunicarse a nuestra oficina.
- La cirugía se realizará cuando su hijo esté sano. Si su hijo presenta síntomas de alguna enfermedad, llame inmediatamente al médico o la enfermera. Se podría cancelar la cirugía si su hijo está enfermo o tiene fiebre.

¿Qué necesito saber después de la cirugía?

Su hijo necesitará cumplir con estas metas antes de irse a casa:

- Tomar suficientes líquidos.
- Sentirse cómodo.
- Regresar a algunas actividades tranquilas.

Qué esperar

Dolor

Es posible que su hijo tenga un dolor ligero por hasta una semana después de la cirugía. Cada niño le hace frente al dolor de manera diferente. Dele acetaminofeno (Tylenol) o ibuprofeno conforme sea necesario. **Si su hijo tiene problemas de sangrado, no le dé ibuprofeno.**

- Su médico le puede recetar un medicamento contra el dolor más fuerte de venta con receta médica. Este medicamento se llama narcótico. Algunos narcóticos contienen acetaminofeno (Tylenol). Si su hijo está tomando un narcótico, consulte al médico antes de darle Tylenol.

Si su hijo necesita más medicamento contra el dolor, llame a la línea de enfermeras al (414) 266-2982. Fuera de horas hábiles, llame al (414) 266-2000 y pida que le manden un mensaje al otorrinolaringólogo de guardia.

Asegúrese de seguir las indicaciones en las etiquetas de los frascos de todos los medicamentos que le dé a su hijo.

Dieta

- Su hijo puede beber líquidos claros cuando esté completamente despierto.
- Comience una dieta regular cuando tenga hambre y esté listo para comer.

Cuidado de la herida

- Su hijo tendrá una incisión donde se extirpó el quiste del conducto tirogloso. Se ponen puntadas debajo de la piel que se disolverán en las próximas semanas.
- Si la incisión se cubre con cintas adhesivas, se despegarán solas en aproximadamente una semana. Es normal que tenga algo de enrojecimiento a lo largo de la línea de incisión.
- Puede mojar la herida después de 24 horas. Séquela meticulosamente después de exponerla al agua.



Su médico le dirá si necesita poner algo sobre la incisión.

Cuidado de seguimiento

Si todavía no ha programado una cita postoperatoria para su hijo, llame al consultorio del médico. Necesitan ver a su hijo en 1 a 2 semanas después de la cirugía.

Bañarse y nadar

Consulte a su proveedor de atención de salud para saber cuándo su hijo puede bañarse y nadar.

Actividad

Su hijo no debe practicar ningún deporte de contacto o actividades que puedan lastimar la incisión. Puede comenzar la actividad regular a medida que sea capaz después de la cirugía. En la cita postoperatoria el médico le dirá cuándo puede su hijo volver a practicar actividades deportivas.

ALERTA: Llame al médico de su hijo, a su enfermera o a la clínica si tiene cualesquier preguntas o inquietudes o si su hijo:

- Tiene una temperatura superior a 101 °F (38 °C).
- Tiene enrojecimiento, sensibilidad o hinchazón alrededor de la incisión.
- Sangra o tiene secreción alrededor de la incisión.
- Vomita o no bebe durante 24 horas.
- Tiene dificultad para tragar o respirar.
- Tiene necesidades especiales de cuidados médicos que no se cubrieron en esta información.

Clínica de Otorrinolaringología: 414-266-2982. Fuera de horas hábiles, llame al 414-266-2000 y pida que le manden un mensaje al otorrinolaringólogo de guardia.

Esta hoja informativa fue creada para ayudarle a cuidar de su hijo. Esta hoja no reemplaza la atención médica. Hable con su proveedor de atención de salud sobre el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento.