

Operación de tiroides, resuelve tus dudas

Autor: Antonio Mas Lorenzo

Categoría: [Tiroides](#)

La operación de tiroides o cirugía de tiroides es un tipo de intervención muy habitual. En este artículo intentaré resolver las principales dudas que me plantean mis pacientes sobre la cirugía tiroidea. Si necesitas un especialista, te puedo ayudar a través de [video-consulta o mensajería privada](#).

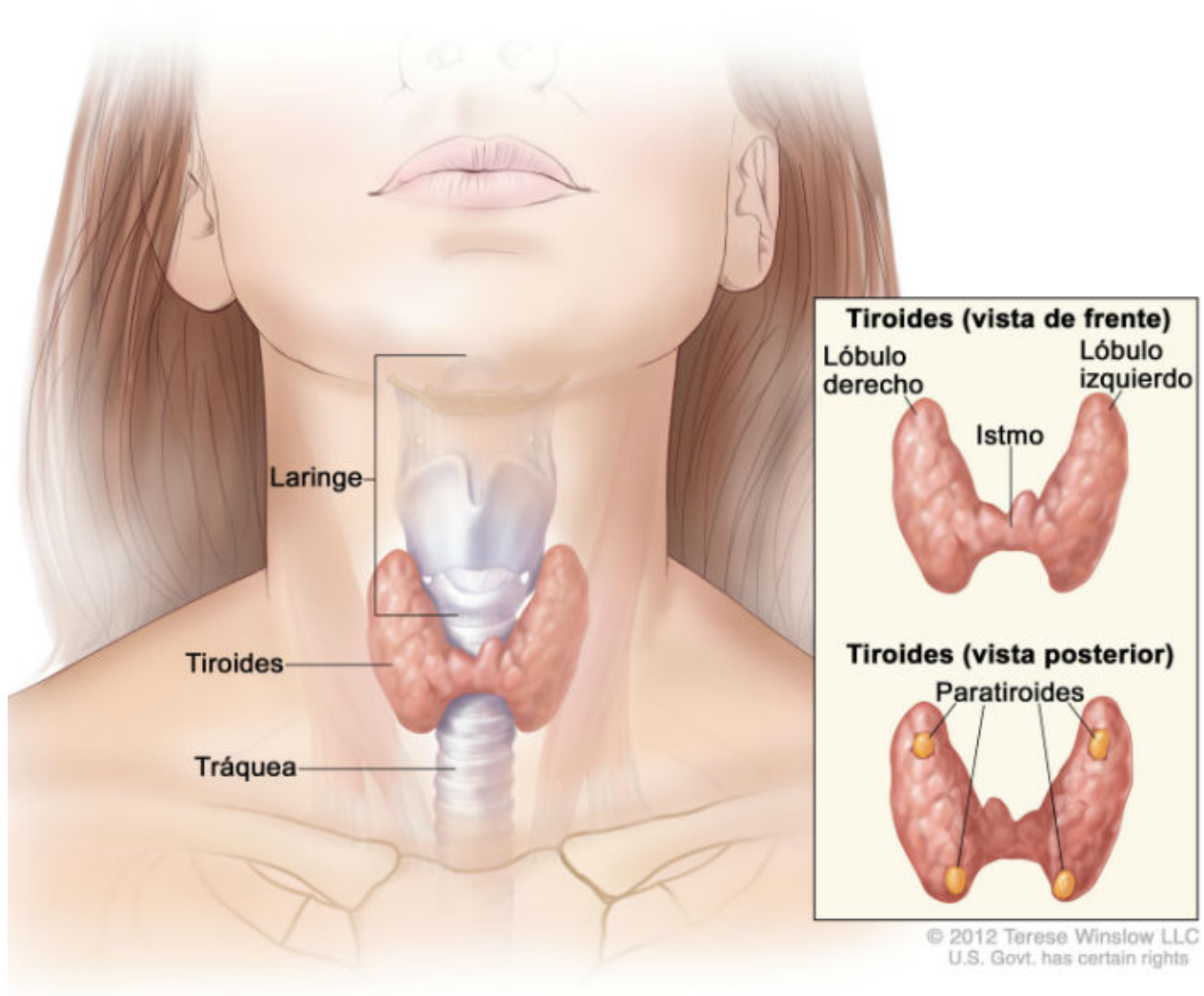
Índice

- [1 ¿Qué tipos de cirugía de tiroides existen?](#)
- [2 ¿Cuándo es necesaria una operación de tiroides?](#)
- [3 ¿Hay alguna alternativa a la operación de tiroides?](#)
- [4 ¿Qué tipo de evaluación pre-quirúrgica necesito?](#)
 - [4.1 Evaluación prequirúrgica habitual](#)
 - [4.2 Evaluación de cuerdas vocales](#)
 - [4.3 Evaluación de la enfermedad tiroidea](#)
- [5 ¿Cuanto tiempo estaré ingresado tras la operación de tiroides?](#)
- [6 ¿El postoperatorio es doloroso?](#)
- [7 ¿Cómo es el resultado estético de la cicatriz?](#)
- [8 ¿Cuáles son los riesgos o posibles complicaciones de la operación de tiroides?](#)
 - [8.1 Hemorragia](#)
 - [8.2 Afonía por lesión del nervio laríngeo recurrente](#)
 - [8.3 Hipoparatiroidismo por lesión de las glándulas paratiroides](#)
- [9 ¿Necesitaré tratamiento de por vida?](#)
- [10 ¿Engordaré después de la operación?](#)
- [11 Más información](#)

¿Qué tipos de cirugía de tiroides existen?

- **Hemitiroidectomía:** Se extirpa solo uno de los dos lóbulos, con o sin extirpación del istmo (istmectomía)
- **Tiroidectomía subtotal:** Se extirpa casi toda la glándula tiroidea preservando una pequeña parte de cada lóbulo.
- **Tiroidectomía total:** Se extirpa toda la glándula por completo.
- **Vaciamiento ganglionar:** En determinados casos de [cáncer de tiroides](#), es necesario además extirpar los ganglios que rodean al tiroides.

Anatomía de la tiroides y la paratiroides



Fuente: javiermaiz.com

¿Cuándo es necesaria una operación de tiroides?

- **Bocio:** La mayoría de los casos de bocio no necesitan cirugía. Sólo es necesario intervenir cuando el tiroides ha crecido tanto que provoca síntomas por compresión de órganos vecinos.
- **Nódulos tiroideos:** En ocasiones, la [PAAF de tiroides](#) no ofrece información suficiente sobre el riesgo de malignidad de un nódulo. En estos casos, se realiza una hemitiroidectomía con el objetivo de realizar el diagnóstico definitivo. Si se confirma la presencia de cáncer, suele ser necesario completar la cirugía con una tiroidectomía total.
- **Cáncer de tiroides:** La cirugía de tiroides es el tratamiento de elección. Afortunadamente, consigue curar más del 80% de los casos de cáncer de tiroides.
- **Hipertiroidismo:** Es una de las modalidades de tratamiento disponibles. Habitualmente se utiliza para casos que no han respondido a fármacos, cuando no se puede utilizar

yodo radiactivo o cuando además del hipertiroidismo hay un bocio de tamaño importante.

¿Hay alguna alternativa a la operación de tiroides?

- En el caso del [bocio](#), [nódulos tiroideos](#) o [hipertiroidismo](#), en ocasiones puede existir **alternativa**. Lo mejor que puedes hacer como paciente es discutir con el médico los posibles riesgos y beneficios de tu caso particular.
- En el [cáncer](#), **salvo excepciones, no hay alternativas** y la cirugía siempre es necesaria.

¿Qué tipo de evaluación pre-quirúrgica necesito?

Evaluación prequirúrgica habitual

Como antes de cualquier otra cirugía, es necesario hacer un reconocimiento general y una visita al anestesista. Habitualmente la valoración preoperatoria incluye:

- Una analítica general
- Una radiografía de tórax
- Un electrocardiograma

Evaluación de cuerdas vocales

En caso de que padezcas síntomas como ronquera o afonía, es necesario valorar el funcionamiento de las cuerdas vocales antes de la cirugía. Esto lo hace **el otorrinolaringólogo mediante una laringoscopia**.

Evaluación de la enfermedad tiroidea

- **Pruebas de imagen** para planificar la extensión de la cirugía. Habitualmente es suficiente con una ecografía tiroidea.
- **Analítica hormonal** para asegurar que la función tiroidea es correcta, ya que una cirugía tiene más riesgo si se realiza en situación de hipertiroidismo o hipotiroidismo descompensado.
- **Analíticas especiales y estudio de extensión**. Si se trata de un carcinoma medular de tiroides (un tipo poco frecuente de cáncer de tiroides) es necesario descartar la presencia de un tumor suprarrenal (feocromocitoma) y de hiperparatiroidismo. Además, al tratarse de un tipo de cáncer que puede provocar metástasis a distancia, hay que asegurar que no esté extendido a otros órganos antes de la cirugía.

¿Cuanto tiempo estaré ingresado tras la operación de

tiroides?

El tiempo habitual de estancia es **de 1 a 3 días**, aunque depende del hospital puede ser hasta de 1 semana.

¿El postoperatorio es doloroso?

La operación de tiroides **es poco dolorosa** y el dolor se controla de forma efectiva con la analgesia habitual.

¿Cómo es el resultado estético de la cicatriz?

Suele ser muy bueno. Cada vez más, se utilizan **técnicas de cirugía estética para minimizar los puntos** de sutura y además, **se aprovecha alguna de las arrugas del cuello** para realizar la incisión y así disimular la cicatriz.

No debe preocuparte el aspecto inicial de la herida ya que es habitual observar cierto enrojecimiento e hinchazón. Ten en cuenta que **la cicatriz evoluciona y no podemos valorar el resultado final hasta pasados 6 meses** desde la intervención.

Para obtener el mejor resultado, es importante que realices un **cuidado adecuado de la herida**. Pregunta a tu cirujano. Habitualmente se recomiendan masajes suaves con aceite vegetal y protección contra el sol en verano (factor 50) los primeros meses.

¿Cuáles son los riesgos o posibles complicaciones de la operación de tiroides?

Son más frecuentes en cirugías complejas, cuando se trata de bocios muy grandes o cánceres extendidos que afectan a muchos ganglios. Las complicaciones más frecuentes son:

Hemorragia

Es poco frecuente, sobretodo en manos de un cirujano experto. En pacientes con alto riesgo de sangrado, se suele poner un drenaje las primeras 24 horas para facilitar la evacuación de la sangre.

Afonía por lesión del nervio laríngeo recurrente

Estos nervios son los encargados de mover las cuerdas vocales y pasan muy cerca del tiroides. Aproximadamente **un 5% de los pacientes pueden padecer una afonía transitoria que se recupera en menos de 3 meses**. Menos frecuentemente, hasta en un 1-2% de los casos, la afonía puede persistir de forma definitiva.

Hipoparatiroidismo por lesión de las glándulas paratiroides

Justo detrás del tiroides encontramos las 4 glándulas paratiroides, del tamaño de una lenteja. Se encargan de fabricar la hormona PTH que regula el calcio en la sangre. Si se lesionan y no son capaces de producir suficiente PTH, **el calcio de la sangre tiende a bajar y puede ser necesario tomar suplementos** de calcio y/o de vitamina D en forma de pastillas.

¿Necesitaré tratamiento de por vida?

Si se trata de una **cirugía total**, necesitarás tratamiento sustitutivo hormonal con tiroxina de por vida.

Si se trata de **cirugía parcial**, es posible que no lo necesites, dependiendo de varios factores como la cantidad de tiroides extirpado. Sin embargo, muchas de las personas acabarán necesitando tratamiento sustitutivo en algún momento de su vida.

¿Engordaré después de la operación?

NO. Aunque te extirpen el tiroides por completo y sufras hipotiroidismo, **tu peso no se afectará si tomas la medicación adecuada**. El objetivo es empezar la medicación antes de que empiece a bajar la hormona en sangre, de manera que no sufras las consecuencias del posible déficit como sería el aumento de peso.

En el caso de una tiroidectomía total, debes empezar el tratamiento al alta del hospital.

En el caso de una hemitiroidectomía, se debe realizar una analítica de forma precoz para decidir si es necesario el tratamiento.

Si te apetece seguir leyendo, los siguientes artículos te resultarán interesantes:

Más información

- [Nódulo de tiroides](#)

- [Ecografía de tiroides](#)
- [Yodo radiactivo, consejos para pacientes](#)
- [Cáncer de tiroides](#)