

# TIEMPOS QUIRURGICOS E INSTRUMENTAL EN INTERVENCIONES DE CANCER DE TIROIDES

---

C/MG. FANNY GONZALES VALENCIA  
ENF. ESPEC. EN CENTRO QUIRURGICO

# DEFINICION

- El cáncer de tiroides es una neoplasia maligna de la glándula tiroides, cuyo grado de agresividad biológica abarca desde los valores extremadamente bajos del carcinoma papilar hasta los extremadamente altos del carcinoma indiferenciado.
- **Cirugías:**
  - Como recurso diagnostico
  - Electiva del tumor primario
  - Metástasis linfoganglionares
  - Cirugía Reductora.

# CIRUGIAS DIAGNOSTICAS

- Biopsia percutánea con aguja fina, a través del aspirado de los nódulos tiroideos permitiendo estudios citológicos, que hasta pueden definir su naturaleza histológica.
- Biopsia linfoganglionar, a través de la extirpación del ganglio linfático afectado.

# CIRUGIA DEL TUMOR PRIMARIO

- La Tiroidectomía es una operación muy común indicada ante la presencia de un nódulo tiroideo, tratamiento de un bocio de gran tamaño, un cáncer de tiroides.
- En la anatomía es importante la identificación y conservación del nervio laríngeo recurrente, la rama externa del nervio laríngeo superior y las glándulas paratiroides.
- La glándula tiroides se compone de dos lóbulos unidos anteriormente por el istmo. Rodea las partes anterior y lateral de la tráquea cervical y esta unida a la superficie de la laringe.

# LINFADENECTOMIA LATERO-CERVICAL

- Consiste en extirpar todo el tejido adiposo y conectivo de la región y todas las estructuras linfáticas contenidas en el.
- Los límites están dados abajo por la clavícula, arriba por la apófisis mastoideas y el vientre del músculo digástrico. Adelante y adentro por la línea media y atrás por el borde anterior del músculo trapecio.
- En algunos casos esta asociada a la extirpación del tumor primario.

# MATERIALES Y SUTURAS

- Jeringa Acepto, jeringa de 20cc, pinza de electo bipolar, pinza selladora de vasos, equipo de aspiración.
- Suturas:
  - -Lino 3/0 multiempaque
  - - Vicryl 3/0 mr30, vicryl 4/0 mr15
  - - Seda negra 3/0 tc25
  - - Vicryl 5/0 tc15 ó tc20
  - - Nylon 3/0 tc25

# INSTRUMENTACION

- En todo el proceso de inicio de la cirugía se caracteriza el pasar dos campos cuadrados para delimitar la zona estéril en la cabeza, colocándolos a manera de formar un turbante en el paciente, fijado con una pinza de campo.
- Luego ya la vestimenta estéril normal
- Se coloca una compresa fijada con cuatro pinzas a nivel del tórax anterior del paciente, y una quinta pinza en el centro para fijar la conexión de succión y los cables del monopolar, bipolar y de la pinza selladora de vasos opcional.
- Se pasa seda negra 3/0 tc25 para tracción de piel y apertura de cavidad quirúrgica.
- Es importante en estas cirugías el empleo de pinzas finas, como mosquitos, disección vascular, metzembau fina, tijera de hilos.
- Es importante pasar, de acuerdo a la disección ya sea de la tiroides o del sistema linfático ganglionar, lino 3/0 en pinza, mojado, para ligar.

# INSTRUMENTACIÓN

- Tener siempre a la mano todo el material cardiovascular en caso sea necesario.
- Una vez obtenida la pieza o piezas operatorias, se realiza hemostasia y luego se procede al lavado e la zona operatoria, colocación de drenajes. Fijación del mismo
- Se continua con el tiempo de cierre por planos.
- Lavado de zona operatoria, aplicación de solución antiséptica, colocación de gasas y esparadrapo.
- Control de drenaje a presión negativa.



A green scroll graphic with the word "GRACIAS" written in white serif font. The scroll is unrolled in the center, with the top and bottom edges curling upwards and downwards respectively. The background is a solid light green color.

GRACIAS