



Hoja de información sobre el quiste del conducto tirogloso

¿Qué es un quiste del conducto tirogloso?

- En el feto, la glándula tiroides se forma en la base de la lengua.
- Durante la vida fetal temprana, la glándula se desplaza o “emigra” hacia abajo, desde la base de la lengua hasta la base del cuello.
- A veces, a medida que la tiroides se desplaza, arrastra parte de la mucosa que recubre la faringe. A lo largo de la trayectoria de migración puede formarse un quiste en la base de la tiroides (ver figura 1).
- Cuando esto ocurre, se produce un quiste del conducto tirogloso.
- El riesgo principal de un quiste del conducto tirogloso es la infección. Las bacterias de la boca pueden hacer que el quiste se infecte.
- El quiste tirogloso suele aparecer entre los 2 y 10 años de edad.
- Ocurre en la misma proporción de niñas y varones.

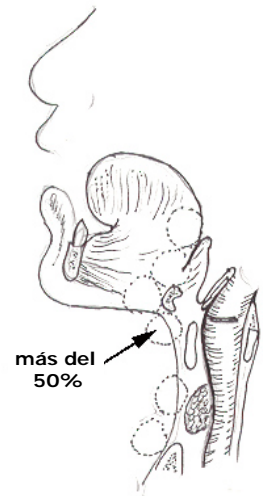


Figura 1

¿Cuáles son algunas de las señales y síntomas comunes?

- El quiste se ve como una masa en el medio del cuello.
- Es redondo y firme, sin abertura.
- Habitualmente no causa dolor.
- Se mueve hacia arriba al sacar la lengua de la boca o al tragar.
- Ocasionalmente, el quiste puede verse a un lado u otro del tubo respiratorio.
- Las bacterias de la boca pueden infectar el quiste, haciendo que se hinche en forma repentina y causando enrojecimiento o sensibilidad al tacto (dolor) en el área en que se encuentra.

¿Cuál es el tratamiento?

- Se recomienda la extracción quirúrgica del quiste, a menos que haya infección.

¿Qué ocurre el día de la cirugía?

- Se usa anestesia general. La mayoría de los niños vuelve a su casa el mismo día, a menos que tenga cualquier problema respiratorio o que se coloque un pequeño tubo de drenaje en la herida. En estos casos, puede ser necesario que su niño pase la noche en el hospital.
- El día de la cirugía, usted volverá a encontrarse con el médico anesthesiólogo y el cirujano.
- Después de la cirugía, su niño se quedará en la Unidad de Cirugía Ambulatoria hasta que esté listo para volver a su casa. Los padres pueden quedarse junto a su niño durante este período.

¿Qué ocurre después de la cirugía?

- Antes de irse a su casa, le darán una hoja con instrucciones escritas sobre cómo cuidar a su niño.
- La mayoría de los niños siente algunas molestias después de la cirugía. El médico puede recetarle una medicina para el dolor. Désela tal como su médico y enfermera lo hayan recetado e indicado.
- Por lo general, no es necesario quitar los puntos. Están bajo la piel y se disuelven solos.
- Su niño puede tener un apósito o vendaje transparente impermeable sobre la incisión.
- Uno o dos días después de la cirugía, su niño podrá ducharse o tomar un baño con esponja en su hogar.
- El médico de su niño le pedirá que haga una cita de seguimiento alrededor de dos semanas después de la cirugía para comprobar cómo está sanando el área operada.

Cuándo llamar al médico de su niño

- La cirugía de su niño está programada para el futuro próximo. Cuando se fije la fecha de la cirugía, usted recibirá un folleto con instrucciones sobre el día de la cirugía.
- Si antes de la cirugía el área que se va a operar se vuelve roja, dolorosa, hinchada o le sale una secreción, por favor llame al cirujano.

Números de teléfono

Lunes a viernes 8:30 a.m. a 5:00 p.m.	Línea de enfermería (617) 355-7704 Línea de enfermería especializada (617) 355-7716
Tardes, noches, fines de semana y días feriados	Operadora (617) 355-6369 Pida hablar con el cirujano de guardia (<i>surgeon on-call</i> , en inglés).

Enviar comentarios o preguntas a: Familyed@childrens.harvard.edu
