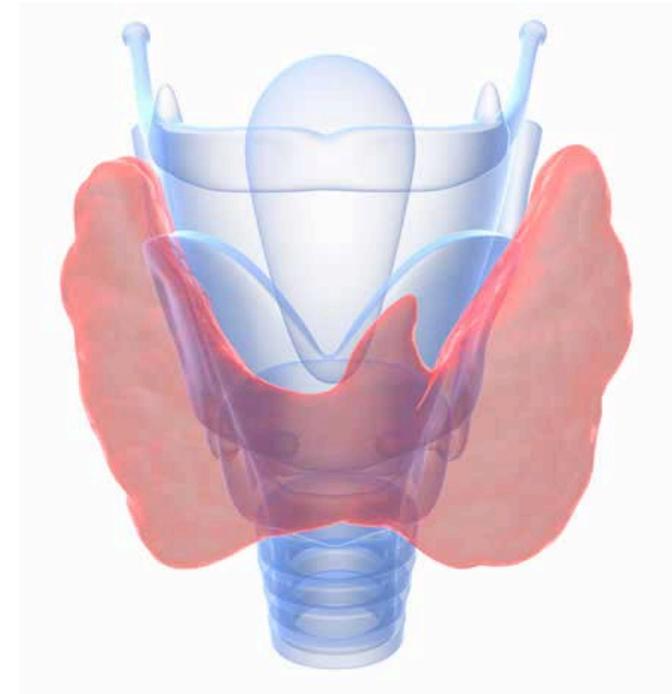
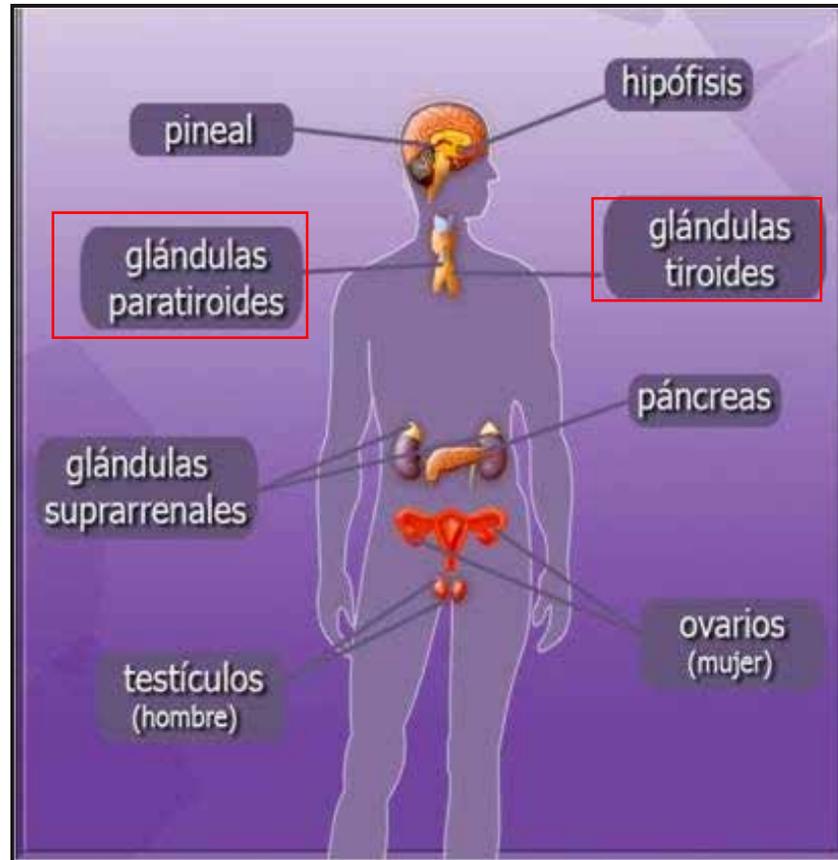


SAP: Endocrino. Tiroides y paratiroides



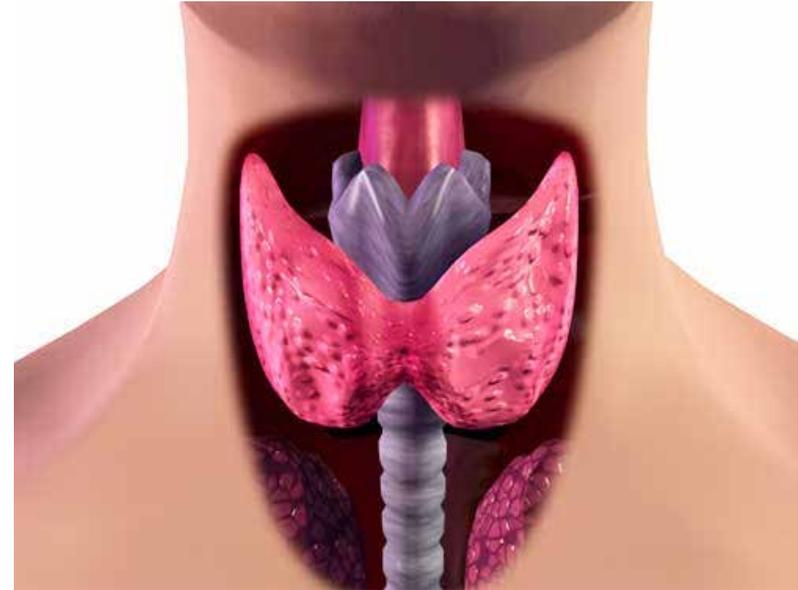
A. Parera E.Rivas A. Serrano A. Torolla L. Trillo M. Ubré



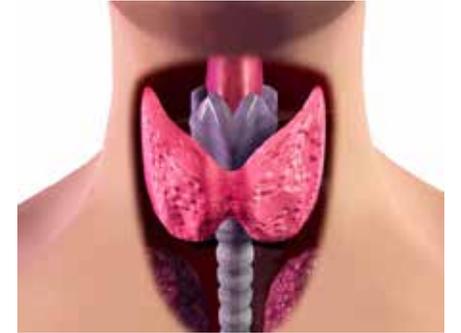
4 Mayo 2015

TIROIDES

- Valoración preoperatoria
- Intraoperatorio
- Postoperatorio

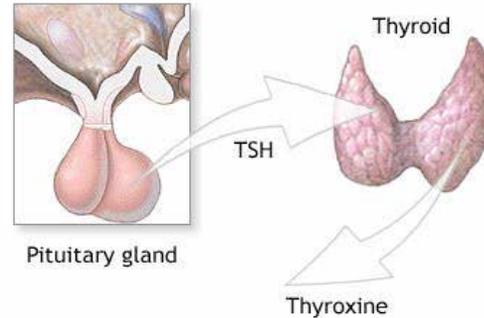


Valoración preoperatoria



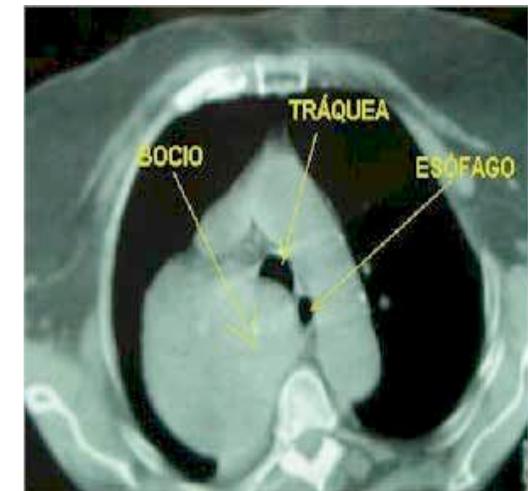
Analítica

- Convencional
- DETERMINACIÓN DE T.S.H



Rx de Tórax.

- Observar si hay desviación traqueal.
- Considerar T.A.C torácico.



Valoración vía aérea

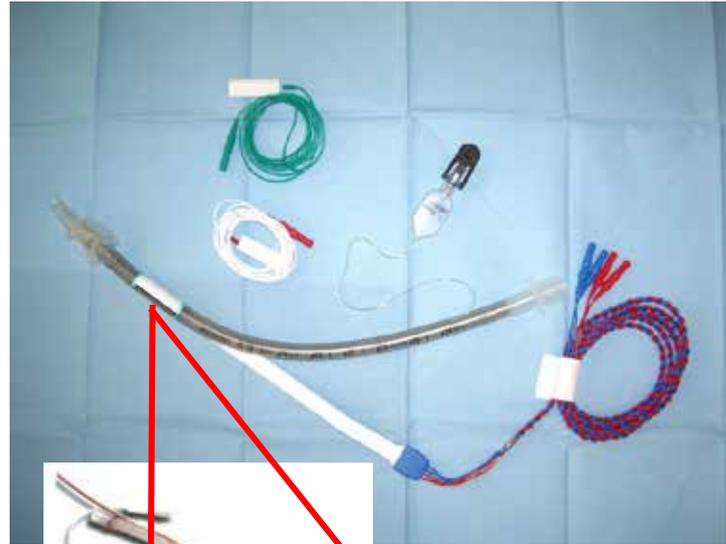
Mantener medicación habitual

Intraoperatorio



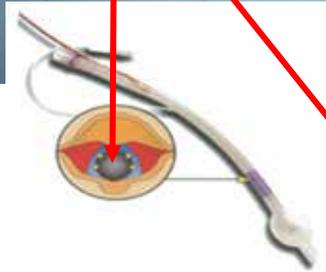
Posición

- Protección ocular
- Puntos de apoyo



Monitorización

- Estándar
- Relajación muscular
- Profundidad anestésica
- Neuromonitorización
- Temperatura



Fármacos

- Evitar fármacos simpaticomiméticos
- Relajantes musculares: corta duración

Otros

- Comprobar hemostasia
- Educación sin esfuerzos
- Iniciar analgesia
- Profilaxis náuseas y vómitos

Intraoperatorio

Tormenta tiroidea

- Presentación
- Diagnóstico diferencial. **↑ ET CO2**
- Tratamiento



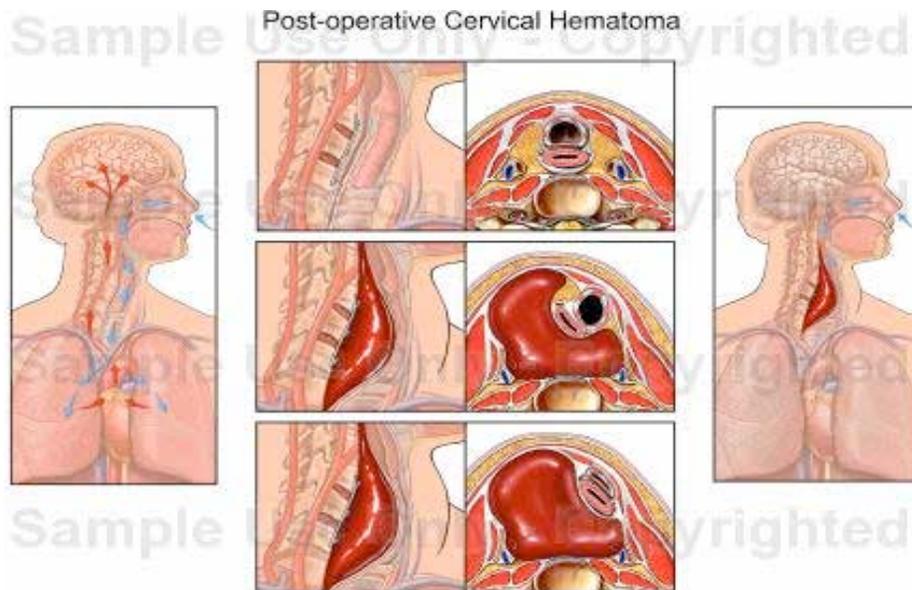
Postoperatorio

Monitorización postoperatoria

- Cama a $> 45^\circ$
- Control de apósito
- Perímetro cervical
- Fibroscopia control

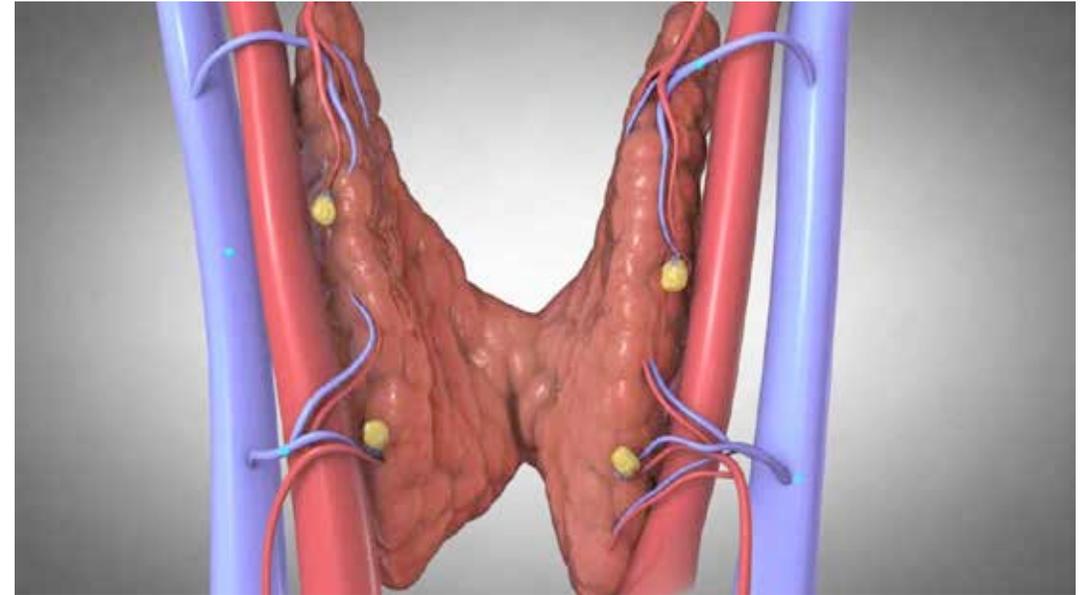
Complicaciones postoperatorias

- Hemorragia/hematoma
- Traqueomalacia
- Lesión del nervio laríngeo recurrente
- Laringoespasmo
- Hipocalcemia
- Neumotórax

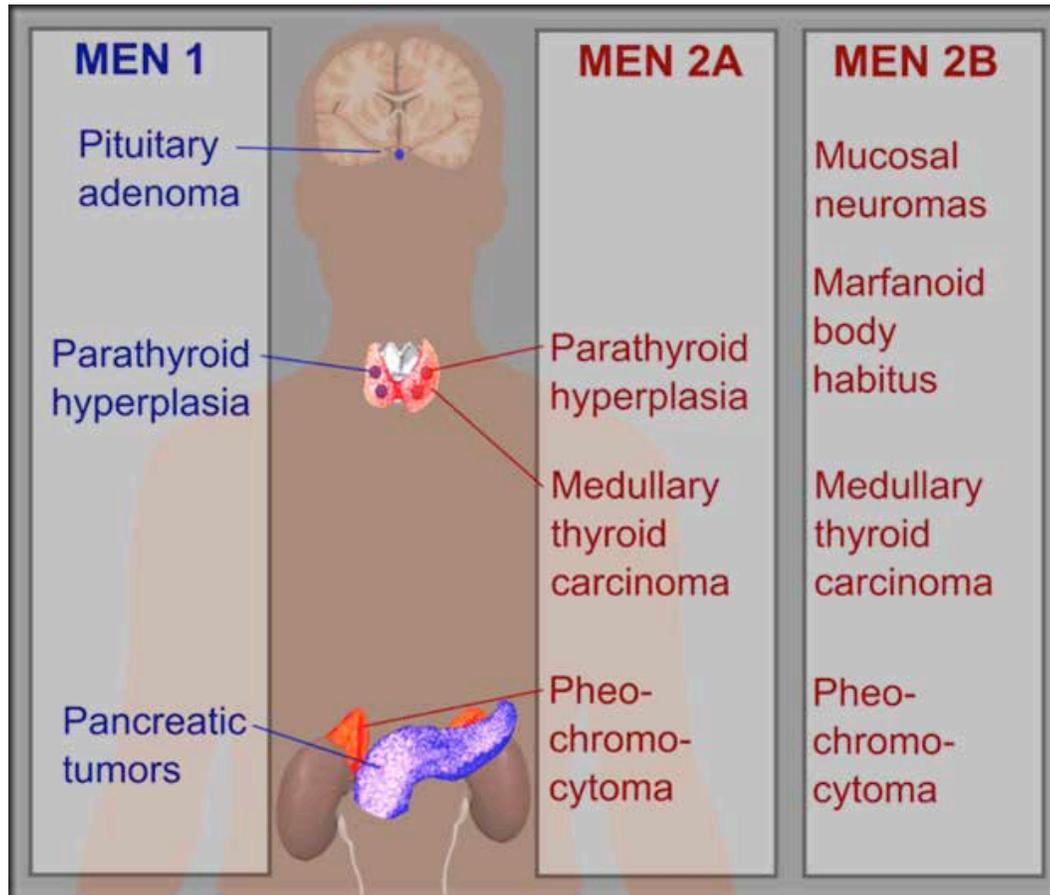


PARATIROIDES

- Valoración preoperatoria
- Intraoperatorio
- Postoperatorio

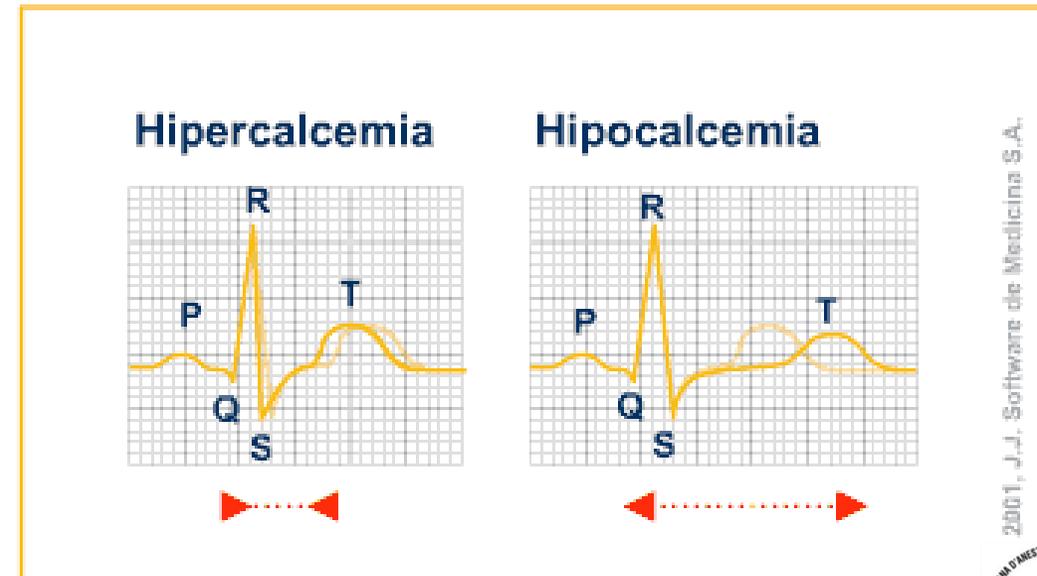


Valoración preoperatoria



Electrocardiograma

- Tratamiento de hipocalcemia y hipercalcemia



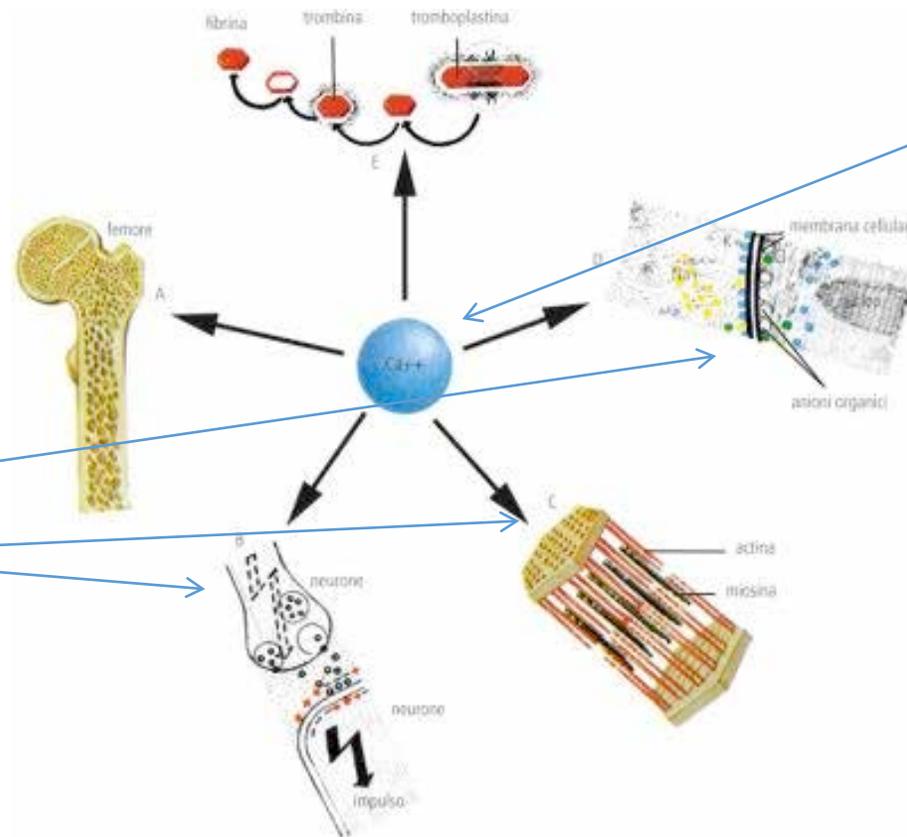
Intraoperatorio

Posición

- Puntos de apoyo

Monitorización

- Estándar. E.C.G
- Relajación muscular.
- Profundidad anestésica
- Diuresis



Ventilación

- Normoventilación.

Otros

- Iniciar analgesia
- Profilaxis náuseas y vómitos

Postoperatorio

Monitorización postoperatoria

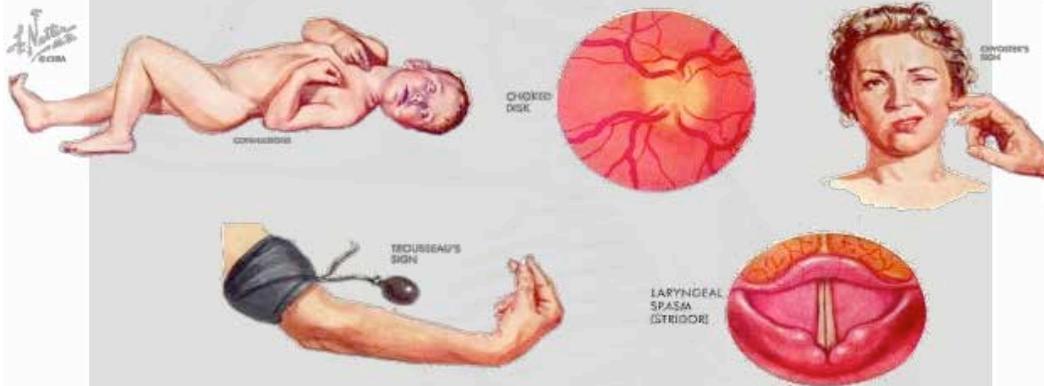
- Cama a $> 45^\circ$
- Control de apósito
- Perímetro cervical

Complicaciones postoperatorias

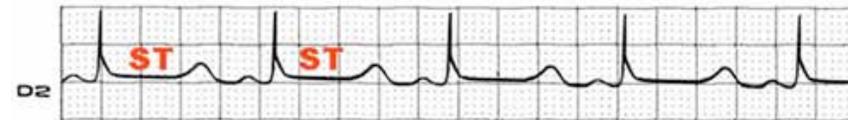
- Monitorizar niveles de calcio, magnesio y fósforo.
- Hipocalcemia
- Hemorragia/hematoma
- Lesión del nervio laríngeo recurrente
- Laringoespasma
- Neumotórax

HIPOCALCEMIA

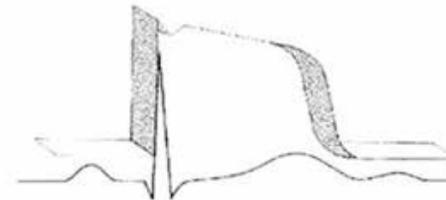
SEMIOLOGIA



Shoback D. Clinical practice. Hypoparathyroidism. *N Engl J Med* 2008;359(4):391-403.
Maeda SS, Fortes EM, Oliveira UM, Borba VC, Lazaretti-Castro M. Hypoparathyroidism and pseudohypoparathyroidism. *Arg Bras Endocrinol Metabol* 2006;50(4):664-673.



NORMAL



HIPOCALCEMIA





WELCOME TO
TRANQUILITY
ENJOY YOUR STAY