

Nódulos Tiroideos FAQ

QUE ES LA GLÁNDULA TIROIDES?

La glándula tiroides está localizada en el cuello y produce las hormonas tiroideas que permiten al cuerpo usar energía, mantener una temperatura adecuada y ayudar a que el cerebro, el corazón, los músculos y otros órganos funcionen normalmente.

1 SINTOMAS

¿Cuáles son los síntomas de un nódulo tiroideo?

El término nódulo tiroideo, se refiere a cualquier crecimiento de las células tiroideas que forman un bulto dentro de la tiroides. La mayoría de los nódulos tiroideos no causan ningún síntoma. Raramente, un nódulo tiroideo puede causar dolor, dificultad para tragar, para respirar, ronquera o síntomas de hipertiroidismo.

2 CAUSAS

¿Qué causa el nódulo en la glándula tiroides?

El cáncer de tiroides es la causa más importante de un nódulo de tiroides. Por fortuna, el cáncer de tiroides ocurre en menos de 10% de los nódulos (Véase el folleto *Cáncer de tiroides*). Esto significa que 9 de 10 nódulos son benignos (no cancerosos). Esto incluye los nódulos coloides, neoplasmas foliculares, y quistes de tiroides. Los nódulos autónomos, que producen exceso de hormona tiroidea pueden ocasionalmente resultar en hipertiroidismo. No sabemos qué hace crecer a los nódulos no cancerosos.

3 DIAGNÓSTICO

¿Cómo se diagnostica un nódulo tiroideo?

La mayoría de los nódulos se descubren durante el examen físico del cuello, realizado por otra razón. Las pruebas de función tiroidea, (tiroxina o T4) y la hormona estimulante de tiroides (TSH) usualmente son normales. Se necesitan pruebas especiales para determinar si el nódulo es canceroso. Es posible que se le recomiende realizarle una biopsia de tiroides con aguja fina, un gammagrama de tiroides y/o un ultrasonido de tiroides.

Biopsia por aguja fina. Este procedimiento sencillo se hace en la oficina del médico y los pacientes pueden regresar a casa o al trabajo después de la biopsia, sin ninguna complicación. Su doctor usará una aguja fina para obtener células de su nódulo tiroideo. Las células se examinan en un microscopio. Un resultado benigno (no cáncer) se encuentra en 70- 80% de las biopsias. Un resultado definitivo de cáncer se encuentra en un 5% de las biopsias y otro 10% de los nódulos pueden ser sospechosos para cáncer. Todos estos nódulos requieren cirugía. En aproximadamente 20% de las biopsias no se puede obtener un diagnóstico definitivo. Estos nódulos pueden ser reevaluados con una segunda biopsia o pueden ser removidos por cirugía.

Ultrasonido de tiroides. El ultrasonido de tiroides que usa ondas de sonido para obtener una foto de la glándula tiroides puede determinar si el nódulo es sólido o quístico y si el nódulo tiene características que se asocian con cáncer. El ultrasonido puede usarse para seguir el nódulo en el tiempo y verificar si está creciendo. El ultrasonido de tiroides también puede usarse para localizar el nódulo y asistir en la colocación de la aguja durante la biopsia. El ultrasonido es especialmente útil cuando no se puede palpar el nódulo.

Gammagrama (rastreo) de tiroides. Un gammagrama de tiroides usa una pequeña cantidad de sustancia radioactiva, usualmente yodo radioactivo, para obtener una foto de la glándula tiroides. El gammagrama usualmente se hace en pacientes que tienen hipertiroidismo (Véase el folleto de *Hipertiroidismo*) para determinar si el nódulo está causando hipertiroidismo debido a su hiperactividad. En el pasado, este examen se realizaba de forma rutinaria para determinar cuáles nódulos tenían mayor riesgo de contener cáncer. Esto ha sido reemplazado hoy día por el uso del ultrasonido y la punción por aguja fina.

INFORMACIÓN ADICIONAL

Más detalles sobre este y otros temas relacionados se encuentran disponibles en la sección información para pacientes de la web de la American Thyroid Association® www.thyroid.org

Para información sobre organizaciones de soporte al paciente en relación a temas de tiroides, por favor visite la sección de *Patient Support Links* de la web en www.thyroid.org

4 TRATAMIENTO

¿Cómo se tratan los nódulos tiroideos?

Un cirujano experto de tiroides puede remover todos los nódulos de tiroides que contienen cáncer. Los nódulos tiroideos benignos necesitan ser seguidos cuidadosamente y por lo menos requieren exámenes físicos del cuello anualmente. El ultrasonido de tiroides usualmente se usa para seguir los nódulos a través del tiempo y estar seguros de que no están creciendo o desarrollando características preocupantes.

