



¿Qué es un nódulo tiroideo?

Es un crecimiento anormal de la tiroides. Se manifiesta por la aparición de “tumoraciones” en la parte baja del cuello. La mayoría no causan dolor. Se detectan a simple vista o durante una evaluación médica. Existen de diversos tamaños y consistencias. Afortunadamente la mayoría son benignos. Sin embargo, es necesario que ante la aparición de una tumoración en su cuello solicite una valoración médica. Cuando se detectan, el médico debe interrogar los antecedentes personales o familiares, evaluar el tipo de nódulo, el tamaño y la función de la tiroides, para tomar una decisión en cuanto a su estudio y tratamiento.

¿Qué tipos de nódulos existen?

Existen diferentes tipos, los más comunes son:

Nódulos autónomos. Contienen células tiroideas que producen hormonas de manera independiente, es decir, sin tomar en cuenta las señales que regulan la función de la glándula. Esto ocasiona que los niveles sanguíneos de hormonas tiroideas se encuentren por arriba de lo normal (estado conocido como hipertiroidismo). Para saber si un nódulo es autónomo o no, se utiliza la gammagrafía que mide la captación de yodo radiactivo. Si existe una captación mayor de lo normal, el nódulo es catalogado como funcionante o “autónomo”; la mayoría de veces es benigno. Por otro lado, si la captación de yodo es baja, será un nódulo no funcionante o “frío”, el cuál tiene mas probabilidades de ser maligno.

Nódulos quísticos. Se palpan como masas blandas ya que se encuentran constituidos en su mayor parte por líquido o sangre. Tienen menor probabilidad de ser malignos. Este tipo de nódulo puede ser estudiado por medio de un procedimiento llamado “biopsia por aspiración con aguja fina” (BAAF), en donde se toma muestra del líquido contenido en su interior para su análisis. Con base en el resultado se dará el tratamiento correspondiente o se mantendrán en observación.



Fig. 1. Bocio multinodular

Bocio. Es el crecimiento global de la tiroides. Puede ser uniforme o compuesto por múltiples nódulos. La mayoría de veces es benigno. Aparece tanto en hipotiroidismo como en hipertiroidismo, y en ocasiones desaparece al tratar la enfermedad, aunque no siempre sucede de esta manera.

Bocio multinodular. Se trata de un bocio formado por mas de un nódulo, los cuales pueden ser autónomos o no funcionantes (Fig 1). Es la causa mas frecuente de hipertiroidismo en el adulto mayor.

Nódulos no funcionantes sólidos. Son nódulos “fríos” en la gammagrafía. Es necesario estudiarlos, ya que los nódulos malignos por lo general son “fríos” o no funcionantes. En caso de no ser maligno, no es necesario extirparlo, pero si es muy importante mantenerlo en observación.

¿Cómo se diagnostican los nódulos tiroideos?

Si es suficientemente grande o provoca dolor, será notorio por usted mismo. Algunas veces su médico será quien establecerá el diagnóstico al hacer la palpación. Es importante que acuda a revisión si nota la aparición de tumoraciones o un aumento en el tamaño de su cuello.

BIBLIOGRAFIA PARA PACIENTES

1. Garber Jeffrey R., Como superar los problemas de tiroides, Ed. Robinbook, 2006
2. <http://www.thyroid.org/patients/brochures/ThyroidNodules>