



Nódulos en la tiroides

¿QUÉ ES LA GLÁNDULA TIROIDES?

La glándula tiroides es una estructura en forma de mariposa situada en la parte delantera del cuello, justo debajo de la laringe. Produce dos hormonas tiroideas: la triiodotironina (T3) y la tiroxina (T4). La T3 y la T4 ayudan a regular el metabolismo o la forma en que el cuerpo usa y almacena energía.

¿SABÍA USTED?

Es posible que tenga un nódulo en la tiroides pero que no lo note hasta que este comience a crecer, especialmente si es visible.

¿QUÉ SON LOS NÓDULOS EN LA TIROIDES Y QUIÉN CORRE EL RIESGO DE TENERLOS?

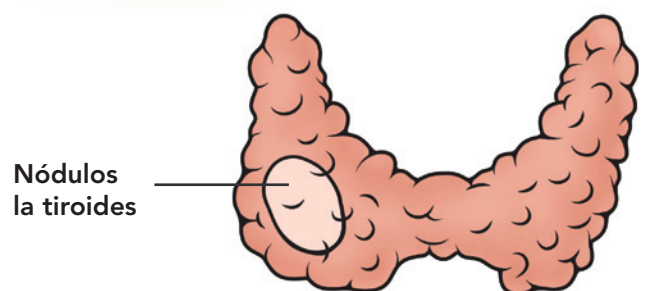
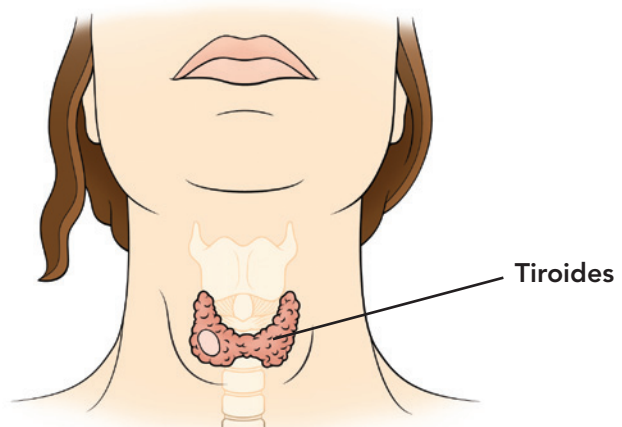
Los nódulos en la tiroides son tejido tiroideo o quistes llenos de líquido que forman un bulto en la glándula tiroides. Los nódulos son muy comunes. Las posibilidades de tener nódulos aumentan con la edad. Aunque los síntomas no son comunes, un nódulo grande a veces puede causar dolor o ronquera, o problemas para tragar o respirar.

Los nódulos de la tiroides causan preocupación en los médicos porque a veces pueden ser cancerosos. Entre los hombres, el cáncer en la tiroides ocurre en 8 por ciento de los nódulos y entre las mujeres, en 4 por ciento de los nódulos. Por lo tanto, 90 a 95 por ciento de todos los nódulos de la tiroides son benignos (no cancerosos).

Se desconoce la causa de la mayoría de nódulos benignos, pero con frecuencia se presentan en miembros de la misma familia. A nivel mundial, una causa muy común de los nódulos es la falta de yodo.

¿CÓMO SE DIAGNOSTICAN LOS NÓDULOS DE LA TIROIDES?

Se descubre la mayoría de los nódulos de la tiroides durante un examen físico rutinario. Después de encontrar un nódulo, su médico le ordenará análisis de laboratorio para determinar si el nódulo hiperfunciona (produce excesiva hormona tiroidea,



llamado nódulo caliente) o hipofunciona (no produce hormona tiroidea, llamado nódulo frío).

Sin embargo, estos análisis no bastan para descartar la posibilidad de cáncer tiroideo. Para obtener más información acerca del nódulo, su médico posiblemente también le haga uno o más de los siguientes exámenes:

- **Biopsia por aspiración** con aguja fina para extraer células o muestra del líquido del interior del nódulo. Este examen identifica con mucha exactitud los nódulos cancerosos o los que se sospecha que lo son.
- **Ecografía de la tiroides** que se emplea para obtener una imagen exacta de la tiroides y ver si el nódulo es sólido o si está lleno de fluido (quiste). Aunque este examen no indica si el nódulo es canceroso, es muy útil para guiar la aguja y extraer (aspirar) células de los nódulos. Este procedimiento se denomina "biopsia de aspiración con aguja fina guiada por ecografía".
- **Gammagrafía de la tiroides** en el que se utiliza una pequeña cantidad de yodo radioactivo y una cámara especial para obtener una imagen de la tiroides y determinar si el nódulo está hiperfuncionando o hipofuncionando. El nivel de actividad puede ayudar a determinar las posibilidades de que usted tenga cáncer de la tiroides. Este procedimiento generalmente se hace cuando su médico sospecha que se trata de un nódulo caliente.

¿CUÁL ES EL TRATAMIENTO PARA LOS NÓDULOS DE LA TIROIDES?

El tratamiento depende del tipo de nódulo. Los expertos recomiendan extirpar la glándula tiroides cuando los nódulos son cancerosos o se sospecha que lo son. Después de la cirugía, puede utilizarse una terapia de yodo para destruir cualquier célula tiroidea restante.

A veces es necesario extirpar otros tipos de nódulos, incluso si no son cancerosos, cuando son demasiado grandes y causan problemas para tragar o respirar.

Los nódulos que hiperfuncionan casi nunca son cancerosos pero pueden causar hipertiroidismo o exceso de hormona tiroidea en el cuerpo, lo que puede resultar en problemas de salud. Se pueden extirpar o someter a tratamiento con yodo radioactivo.

Cada seis a doce meses, su médico debe examinar los nódulos que no se extirpan. Este seguimiento puede incluir un examen físico, una ecografía de la tiroides o ambos. Si el nódulo crece, posiblemente sea necesario repetir la biopsia de aguja fina. Su médico quizá recomiende la extirpación de un nódulo que esté creciendo, incluso si la biopsia determina que es benigno.

¿QUÉ DEBE HACER SI SOSPECHA QUE TIENE UN NÓDULO EN LA TIROIDES?

Si usted cree que tiene un nódulo en la tiroides, consulte con su médico. Este posiblemente le recomiende consultar con un endocrinólogo (un especialista en trastornos hormonales) para obtener un diagnóstico y tratamiento. Luego siga el tratamiento recomendado y haga el seguimiento con su médico según se recomiende.

Preguntas que debe hacerle a su médico

- ¿Qué tipo de nódulos tengo?
- ¿Existe el riesgo de que tenga cáncer de la tiroides?
- ¿Qué tratamiento necesito?
- ¿Cuáles son los riesgos y beneficios de cada una de mis opciones de tratamiento?
- ¿Debo consultar con un endocrinólogo?

RECURSOS

- Encuentre un endocrinólogo: www.hormone.org o llame al 1-800-HORMONE (1-800-467-6663)
- Información acerca de trastornos de la tiroides de la Red de Salud Hormonal (Hormone Health Network): www.hormone.org/Thyroid/index.cfm
- Servicio Nacional de Información sobre Enfermedades Endocrinas y Metabólicas: www.endocrine.niddk.nih.gov/pubs/thyroidtests/index.aspx
- Mayo Clinic: www.mayoclinic.com/health/thyroid-nodules/DS00491
- Asociación de la Tiroides de Estados Unidos: www.thyroid.org

EDITORES

E. Chester Ridgway, MD
Peter Singer, MD
Leonard Wartofsky, MD

La Red de Salud Hormonal (*Hormone Health Network*) ofrece recursos gratuitos por Internet que se basan en los más avanzados conocimientos científicos y clínicos de la Sociedad de Endocrinología (*The Endocrine Society* en www.endo-society.org). El objetivo de la Red es que los pacientes no solo tengan información, sino que sean activos participantes en la atención de salud que reciben.

Nódulos en la tiroides hoja informativa



Marzo del 2010, 3^{era} edición

www.hormone.org