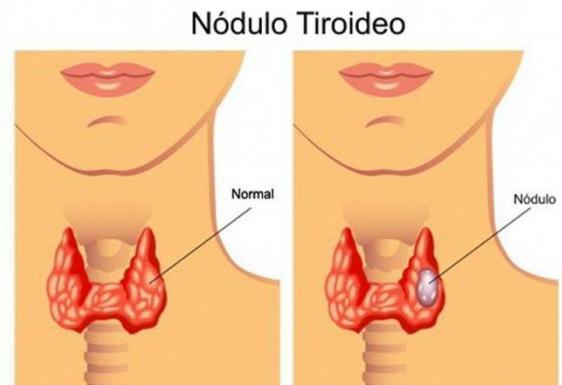


BOCIO Y NÓDULO TIROIDEO

La glándula tiroides está localizada en la parte anterior del cuello, tiene forma de mariposa y se encarga de la producción de hormonas tiroideas que llegarán a través del torrente sanguíneo a todo el organismo para su correcto funcionamiento.



¿Qué es un bocio?

Es el agrandamiento de la glándula tiroides de forma global o parcial por la aparición de nódulos tiroideos. Puede relacionarse o no con alteración de la producción de hormonas.

¿Qué es un nódulo tiroideo?

Es un crecimiento anormal de las células que forman la glándula tiroidea. La gran mayoría son benignos, pero la posibilidad de que una pequeña parte presenten células cancerosas (5% de los nódulos tiroideos) hace necesaria una evaluación exhaustiva de los mismos. Son **más frecuentes en las mujeres** que en los hombres, y su frecuencia aumenta con la edad sobre todo a partir de los 40 años.

La **causa** no es conocida, pero la frecuencia es elevada en la población actual. Tanto la aparición de nódulos tiroideos como de bocio se ha relacionado con el déficit de yodo, necesario para el correcto funcionamiento de esta glándula. La tiroiditis de Hashimoto (hipotiroidismo) también se ha correlacionado con la aparición de nódulos, así como una predisposición genética y diferentes factores de riesgo.

La mayoría de los nódulos tiroideos no suelen dar **síntomas** y se diagnostican de forma casual en la realización de pruebas de imagen (ecografía, TAC, RMN, PET...) por otro motivo. A veces, los pacientes acuden al médico por notar abultamiento en la cara anterior del cuello al afeitarse, al mirarse al espejo... En caso de que presenten un tamaño muy grande puede provocar dificultad al tragar, cambios en la voz o sensación de ahogo; motivos por los cuales es importante acudir a un centro sanitario.

¿Cómo se estudia un nódulo tiroideo?

Si le han diagnosticado de bocio, uno o varios nódulos tiroideos; sería recomendable la valoración por un especialista en Endocrinología y Nutrición. Se le realizará una evaluación completa del tiroides con: exploración del cuello, analítica en la que se evalúe la función tiroidea (hormona estimulante del tiroides (TSH), tiroxina (T4) y a veces se valora también la autoinmunidad relacionada con el tiroides) y ecografía tiroidea. La ecografía es una prueba fundamental para la valoración del tiroides, que no produce radiación por utilizar ondas de sonido que se transforman en imágenes, nos proporciona mucha información del tiroides pudiendo medir los nódulos, definir las características y valorar la necesidad de realizar más pruebas para descartar la malignidad. Tras estos primeros estudios, si se sospecha la posibilidad de que el nódulo tiroideo pueda ser maligno se realiza una punción tiroidea con aguja fina (PAAF). Este procedimiento es sencillo y le ocasionara mínimas molestias, pero debe realizarse por personal entrenado, básicamente consiste en la introducción de una aguja muy fina a través de la piel del cuello guiada por la ecografía para extraer células del nódulo para su análisis posterior y valorar la necesidad de realizar un tratamiento o descartar la malignidad del nódulo tiroideo.

¿Cómo se trata un nódulo tiroideo?

En caso de precisar **tratamiento** la mayoría de las ocasiones sería quirúrgico, tiroidectomía total o parcial, aunque en casos seleccionados pueden emplearse nuevas técnicas mínimamente invasivas, principalmente la enolización en los nódulos quísticos y la radiofrecuencia en los nódulos solidos. *Para más información sobre los diferentes tratamientos de los nódulos tiroideos puede consultar el siguiente enlace de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición:* https://www.seen.es/ModulGEX/workspace/publico/modulos/web/docs/apartados/2477/240521_0423_14_3007504696.pdf.

El **seguimiento** de estos nódulos tiroideos resulta en algunos casos necesario, realizándose ecografías tiroideas periódicas, con intervalos diferentes según las características del paciente y del nódulo, para valorar crecimiento o aparición de características sospechosas que nos hagan de nuevo valorar la actitud diagnóstica o terapéutica.