



¿Qué Son los Nódulos Tiroideos?

Hoja Informativa Para el Paciente

La presente hoja informativa se concentra en el diagnóstico y tratamiento de nódulos tiroideos.

Generalidades Sobre los Nódulos Tiroideos

- Un nódulo tiroideo es un bultito, quiste o tumor localizado en la glándula tiroidea. Los nódulos tiroideos son extremadamente comunes, se estima que nueve millones de personas en los Estados Unidos tienen nódulos tiroideos.
- Muchos nódulos tiroideos son pequeños y pasan desapercibidos por el paciente o el médico.
- Un nódulo tiroideo “activo” es el que funciona y produce hormona tiroidea. Un nódulo activo rara vez es canceroso y el médico puede decidir que el paciente no necesita tratamiento. En ese caso, el médico continuará chequeando el tamaño del nódulo y medirá periódicamente los niveles de la hormona estimulante de la tiroides (TSH) en la sangre.
- Un nódulo tiroideo “inactivo” no funciona ni produce hormona tiroidea. Los nódulos inactivos pueden resultar cancerosos en un 5% de los casos. El médico puede hacer una biopsia por aspiración para determinar si el nódulo debe de ser extirpado quirúrgicamente. Durante la biopsia de aspiración, se inserta una aguja fina en el nódulo para extraer muestras de fluido o tejido.

La Glándula Tiroidea: Datos Básicos

- La tiroides es una glándula en forma de mariposa ubicada en la base del cuello, a uno u otro lado de la traquea. Produce y libera la hormona tiroidea.
- La hormona tiroidea afecta todas las células del cuerpo y controla la mayor parte de las funciones corporales.
- La glándula pituitaria o hipófisis y el hipotálamo, en el cerebro, regulan la cantidad de hormona tiroidea que produce la tiroides.
- La glándula pituitaria libera hormona estimulante de la tiroides (TSH) la cual ordena a la tiroides a producir más hormona tiroidea. Al detectar la cantidad correcta de hormona tiroidea en el cuerpo, la glándula pituitaria disminuye la producción dicha hormona.
- Para evaluar el funcionamiento de la glándula tiroidea, los médicos miden los niveles de TSH.
- La baja producción de hormona tiroidea causa una condición llamada hipotiroidismo; la producción excesiva de hormona tiroidea causa una condición llamada hipertiroidismo.

Hipotiroidismo e Insuficiencia Tiroidea Leve

- Un paciente con hipotiroidismo puede presentar los siguientes síntomas: fatiga, sensación de frío, pulso lento y depresión.
- La insuficiencia tiroidea leve es un tipo leve de hipotiroidismo. En los pacientes con insuficiencia tiroidea leve, los niveles de la hormona tiroidea son normales pero el nivel de TSH es elevado.
- A menudo los pacientes con insuficiencia tiroidea leve no presentan signos obvios, pero si esta condición no se trata podría degenerar en hipotiroidismo.

Hipertiroidismo e Hipertiroidismo Leve

- Los pacientes con hipertiroidismo pueden presentar los siguientes síntomas: nerviosismo, pulso acelerado y pérdida de peso repentina.
- Los pacientes con hipertiroidismo leve tienen niveles normales de la hormona tiroidea y un bajo nivel de TSH. Si no se trata el hipertiroidismo leve, la condición podría degenerar en hipertiroidismo, el cual puede causar consecuencias potencialmente serias como trastornos cardiovasculares.

Detección de los Nódulos Tiroideos

- Generalmente los pacientes detectan los nódulos tiroideos cuando notan o sienten un bulto en la glándula tiroidea. El médico puede descubrirlos también durante un examen físico de rutina.
- Entre otros síntomas los nódulos tiroideos causan dificultad al tragar, ronquera o tos. La presencia de nódulos puede ser indicación de una glándula tiroidea hiperactiva y la causa de hipertiroidismo. Como resultado, pacientes pueden padecer de síntomas de una glándula hiperactiva.
- La mayoría de nódulos tiroideos son benignos, pero en ciertos casos pueden ser cancerosos.

Examen de los Nódulos Tiroideos

- Al detectar un nódulo tiroideo, el doctor preguntará sobre el historial médico de la familia, el tiempo que lleva el nódulo y si el paciente tiene dificultad o malestar al tragar.
- El médico examinará el cuello al paciente para determinar si el nódulo es blando o duro, si hay más de uno o si el nódulo se mueve para arriba o para abajo o se mantiene en una posición fija.

Pruebas Para Nódulos Tiroideos

- Después del examen físico, el médico podría ordenar exámenes de laboratorio.
- La prueba de TSH mide el nivel de esta hormona en la sangre y determina si el nódulo está causando hipertiroidismo.
- Otro examen es un escán de la tiroides. Para el efecto el paciente toma una pequeña cantidad de una solución de yodo radioactivo para tomarle un escán del cuello y reproducir la imagen de toda la tiroides.
- Mediante una ecografía se toma un escán del cuello con ondas sonoras, para determinar el tamaño y la posición exacta del nódulo y si éste es sólido o está lleno de líquido.

Tratamiento de Nódulos Tiroideos Benignos

- Para el tratamiento de nódulos tiroideos benignos, el médico recetará pastillas de hormona tiroidea con el propósito de disminuir el tamaño del nódulo. Con este tratamiento, los pacientes tendrán que visitar periódicamente al doctor para determinar si el

tamaño del nódulo ha disminuido, chequear si el nivel de TSH en el paciente se encuentra dentro del margen normal y para graduar la dosis de hormona tiroidea si es necesario.

- Si después de varios meses de tratamiento el tamaño del nódulo no disminuyera o si éste aumentara de tamaño, el médico repetirá la biopsia o recomendará la extirpación quirúrgica del nódulo.

Tratamiento de Nódulos Tiroideos Cancerosos

- Como tratamiento de nódulos tiroideos cancerosos, la mayoría de pacientes son sometidos a cirugía de tiroides. Generalmente, el cáncer es eliminado completamente y la recuperación es total. A menudo, después de la cirugía, el paciente desarrolla hipotiroidismo y debe recibir terapia de sustitución de hormona de por vida con una hormona sintética llamada levotiroxina sódica.

Más Información

- Los pacientes que deseen obtener mayor información, deben comunicarse con sus médicos.