

De fríos a calientes:

lo que todos debemos
saber sobre los nódulos tiroideos



De fríos a calientes:

Lo que todos debemos saber sobre los nódulos tiroideos

Sabías que...

- Los nódulos se forman sin importar el tamaño de la tiroides. Usualmente los nódulos se presentan junto con el bocio.¹
- Los nódulos tiroideos habitualmente crecen poco a poco, por lo que en muchas ocasiones pasan desapercibidos por muchos años.²
- No siempre los nódulos requieren tratamiento. En algunos casos, dependiendo del tipo y tamaño, su desarrollo sólo se deberá monitorear con frecuencia.³

¿Cómo se forman los nódulos?⁴

La falta crónica de yodo en la dieta diaria es la primera causa del desarrollo de todos los tipos de nódulos;⁵ ya sea de un nódulo individual (solitario) o varios nódulos (múltiples).⁶ Esta deficiencia de yodo causa un trastorno en el ciclo de producción de hormonas tiroideas, las cuales se asocian de forma significativa con todos los procesos metabólicos. Para compensar esta deficiencia, las células tiroideas crecen, lo cual puede inducir la formación de nódulos en el tejido de la tiroides.

¿Quiénes son las personas afectadas con nódulos?

Los nódulos tiroideos frecuentemente están acompañados de un bocio no tratado, el cual

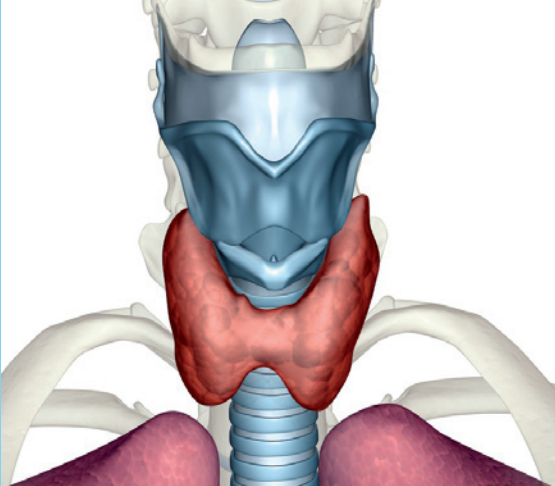
a su vez se forma debido a una deficiencia de yodo (denominado bocio nodular, del Latín Struma nodosa). Otro factor de riesgo conocido para la formación de nódulos, por ejemplo, es fumar.⁷

¿Cuáles son las consecuencias potenciales de no tratar los nódulos?⁸

Los nódulos tiroideos se clasifican en nódulos „fríos“ y nódulos „calientes“. Los nódulos „fríos“ no tienen una función específica, sin embargo pueden crecer sin control y, en raras ocasiones, convertirse en malignos.⁹ La mayoría de los nódulos tiroideos son nódulos „calientes“, los cuales pueden producir hormonas tiroideas en grandes cantidades (denominado „adenoma autónomo“). Prácticamente en ningún caso tales nódulos son malignos, sin embargo, pueden ocasionar hipertiroidismo (tiroides hiperactiva). Por lo tanto, cuando se sospecha la formación de un nódulo, es importante identificar el tipo del mismo para evitar posibles riesgos.

¿Qué cuidados debe tener?¹²

En un principio, los nódulos tiroideos no presentan síntomas notorios. Por lo tanto, no se hacen evidentes sino hasta el siguiente examen médico de rutina¹³ — si, por ejemplo, se realizó un estudio de laboratorio o una prueba



La tiroides – conozca los hechos^{10,11}

- La tiroides es un órgano pequeño en forma de mariposa situado en la parte inferior del cuello frente a la tráquea.
- Utilizando yodo y otros componentes, la tiroides produce, en las cantidades necesarias, la hormona tiroxina (T4) y la triyodotironina (T3) para regular muchos procesos metabólicos en el cuerpo.
- La producción de hormonas en la tiroides es favorecida por la hormona estimulante de la tiroides (TSH) de la glándula pituitaria y mediante la hormona liberadora de tirotrópina (TRH) del hipotálamo.
- Si se presenta una falta de yodo, la tiroides deja de producir total o parcialmente las hormonas T4 y T3, lo cual genera un trastorno en los ciclos metabólicos susceptibles a dichas hormonas y, a su vez, puede dar lugar a la formación de un nódulo en el tejido de la tiroides.

de sangre que haya indicado un funcionamiento anormal de la tiroides. Aunque ocurre en raras ocasiones, conforme van creciendo los nódulos tiroideos, se pueden presentar los siguientes síntomas:

- Dolor
- Dificultad al deglutir/malestar tras deglutir
- Dificultad para respirar
- Ronquera
- Síntomas de hipertiroidismo

Debe consultar al médico inmediatamente cuando presente dificultad para respirar, ronquera, dolor intenso y/o signos generales de enfermedad como fiebre y dolor en las articulaciones, debido a que estos son posibles síntomas de nódulos de rápido crecimiento, agrandamiento o inflamación de la tiroides.

Existe ayuda disponible

Solamente en raras ocasiones los nódulos tiroideos son malignos¹⁴ y (por lo regular) su tratamiento no es complicado. A través de los métodos modernos actualmente disponibles, la determinación del tipo particular de nódulo es muy confiable. El tratamiento de los nódulos tiroideos es seguro, eficiente y no provoca dolor alguno.



Diagnóstico de los nódulos¹⁵

En un inicio, su médico realizará un examen físico de rutina palpando el área para determinar si su tiroides se ha agrandado o si tiene nódulos agrandados y/o partes esclerotizadas (endurecidas) que puedan indicar una inflamación de la tiroides. En esta etapa es posible realizar un estudio de laboratorio para verificar si existe una concentración suficiente de la hormona estimulante de la tiroides (TSH) en el torrente sanguíneo. Otros métodos adicionales incluyen:

- **Ecografía**

Es una prueba de ultrasonido que indica si los órganos cercanos a la tiroides han sido afectados y muestra el tamaño real de los nódulos y/o de la tiroides. De hecho, muchos de los cambios en la tiroides sólo se pueden reconocer mediante una prueba de ultrasonido.

- **Gammagrafía de la tiroides**

Es un examen realizado para todo tipo de nódulos que tengan un diámetro mínimo aparente de 1 cm, el cual consiste en la administración mediante una inyección al paciente de una sustancia radioactiva que se acumula en la tiroides. En el monitor de la cámara gamma se podrá observar si el nódulo ha absorbido más o menos cantidad de esta sustancia que el resto del tejido de la tiroides. Si algunas par-

tes de la tiroides se muestran en colores „cálidos“ como rojo o amarillo, significa que se trata de un nódulo cálido o „caliente“. Si los colores son „fríos“, azul o violeta, entonces se trata de un nódulo frío.

- **Punción con aguja fina (biopsia)**

Para excluir la posibilidad o confirmar si los nódulos son malignos se debe extraer una muestra de tejido con la ayuda de una aguja pequeña.

Tratamiento de los nódulos¹⁶

El tratamiento se basa siempre en el tipo y tamaño del nódulo y varía entre las personas afectadas. En algunos casos la observación con regularidad es un tratamiento suficiente.

- **Tratamiento con medicamento(s)**

En el caso de los nódulos que se forman por una deficiencia de yodo, el tratamiento con tabletas de yodo puede ser muy efectivo, particularmente en combinación con L-tiroxina. Cuando los nódulos están acompañados de hipertiroidismo, como en el caso de los nódulos „calientes“, se deben aplicar métodos adicionales de tratamiento con medicamentos.

- **Terapia con yodo radioactivo**

La primera opción de tratamiento para los nódulos „calientes“ es la terapia con yodo



radioactivo, un oligoelemento que existe de manera natural, el cual se administra en una sola ocasión en forma de cápsula o líquido. Una vez que entra a la tiroides mediante el torrente sanguíneo se almacena y provoca una disminución del tamaño del tejido nodular de la tiroides como consecuencia de la radiación de corto alcance que emite.

- **Cirugía de la tiroides**

Cuando se detecta un crecimiento maligno en la tiroides o si los nódulos causan severas

molestias, se pueden retirar los nódulos y/o la glándula tiroides en sí misma de manera parcial o total mediante una cirugía. Posteriormente a este procedimiento, se debe continuar el tratamiento con medicamentos, el cual puede ser necesario durante toda la vida.

No obstante la terapia que elija y con el fin de evitar trastornos en la tiroides, debe asegurarse de consumir la cantidad adecuada de yodo en su dieta diaria.

La información incluida en este material tiene el propósito de servir únicamente como referencia general. Como consecuencia de los avances y el desarrollo continuo de la medicina, la información que contiene este material podría no estar actualizada, por lo que se proporciona „tal cual“ y „como se encuentra disponible“. Merck Serono no ofrece garantías, no realiza ningún tipo de declaración, ni establece compromisos de ningún tipo tanto explícitos como implícitos sobre cualquier contenido de este material. Este material puede hacer referencia a productos farmacéuticos, terapias o indicaciones que aún no se hayan registrado o autorizado en ciertos países. Esta información no se debe utilizar para realizar un diagnóstico, definir un tratamiento, curar o prevenir cualquier enfermedad sin consultar a un profesional médico calificado y de ninguna manera reemplaza a la consulta o al examen médico correspondiente.

Debe consultar a un profesional calificado en el cuidado de la salud si identifica algún problema o asunto relacionado con la información incluida en este material antes de llevar cabo cualquier acción.

Para obtener más información

Si desea obtener más información detallada sobre los trastornos de la tiroides, puede visitar los siguientes sitios web:

www.thyroidweek.com

www.thyroid-fed.org

Este material fue descargado del sitio web www.thyroidweek.com. Por favor consulte los términos de la Declaración legal y sobre la privacidad de la información del sitio antes mencionado al dar lectura a este material. Este material ha sido proporcionado por Merck Serono, una división de Merck KGaA, quien es propietario de los derechos de autor, con excepción del contenido de terceros al que se haya hecho referencia como tal en este material. Fecha de elaboración: mayo de 2011.

- 1 Henderson K.E.: The Washington manual endocrinology subspecialty consult. Lippincott Williams & Wilkins; Second edition (2008)
- 2 Kawamura D.M.: Diagnostic Medical Sonography: Abdomen and superficial structures. Lippincott Williams & Wilkins; Second edition (1997)
- 3 Skugor M., Wilder J.B.: Thyroid Disorders: A Cleveland Clinic Guide. Cleveland Clinic Press (2006)
- 4 Fletcher C.D.M.: Diagnostic Histopathology of Tumors. Churchill Livingstone; 3 edition (2007)
- 5 McDougall I.R.: Management of Thyroid Cancer and Related Nodular Disease. Springer; 1st Edition (2005)
- 6 Cf. Source⁹
- 7 Derwahl K.M., Duntas L.H., Butz S.: The Thyroid and Cardiovascular Risk: Merck European Thyroid Symposium, Berlin, 10-13 June, 2004. Thieme; 1 edition (2005)
- 8 Talreja R. et al.: The Internal Medicine Peripheral Brain. Lippincott Williams & Wilkins; 1 edition (2004)
- 9 American Thyroid Association. Thyroid Nodules Brochure 2005. URL http://thyroid.org/patients/patient_brochures/nodules.html (consultado en octubre de 2010)
- 10 American Thyroid Association. Thyroid Function Tests. 2005 URL www.thyroid.org/patients/brochures/FunctionTests_brochure.pdf (consultado en octubre de 2010)
- 11 Preedy V.R., Burrow G.N., Watson R.R.: Comprehensive Handbook of Iodine: Nutritional, Biochemical, Pathological and Therapeutic Effects. 1 edition. Academic Press (2009)
- 12 cf. Source⁹
- 13 McDougall I.R.: Thyroid Cancer in Clinical Practice. Springer; 1st Edition (2007)
- 14 cf. Source⁹
- 15 Becker K.L.: Principles and practice of endocrinology and metabolism. Lippincott Williams & Wilkins; Third edition (2001)
- 16 Lavin N.: Manual of Endocrinology and Metabolism. Lippincott Williams & Wilkins; Fourth edition (2009)

Esta campaña es apoyada por

