

Nódulos Tiroideos

¿Qué es un nódulo tiroideo?

La glándula tiroidea se encuentra en el cuello, cerca de las cuerdas vocales. A veces, las células de la glándula tiroidea pueden crecer demasiado. Esto crea un bulto llamado nódulo. La mayoría de los nódulos tiroideos no son cáncer (benignos).

¿Cuáles son las señales de un nódulo?

Por lo general, los nódulos tiroideos no presentan ninguna señal. Su equipo de profesionales de la salud puede encontrarlos en una consulta de rutina. También pueden aparecer en escaneos que le realicen por otros motivos. Muy raramente, los nódulos grandes pueden causar problemas para tragar o respirar.

¿Qué los causa?

Con mucha frecuencia, la causa de un nódulo es desconocida. A continuación, algunas de las condiciones que aumentan el riesgo de formación de nódulos:

- Recibir un tratamiento de radiación en el cuello en la niñez o juventud
- No recibir suficiente yodo en la niñez
- Una enfermedad tiroidea llamada *tiroiditis de Hashimoto*

El Cáncer y los Nódulos Tiroideos

¿Qué tan común es el cáncer en los nódulos tiroideos?

Menos de 1 en 10 nódulos tiroideos son cáncer. Algunos nódulos tiroideos tienen cánceres muy pequeños (como del tamaño de una cabeza de alfiler). Su médico puede llamar a estos tumores micro cánceres. Los micro cánceres son inofensivos y suelen permanecer así por muchos años.

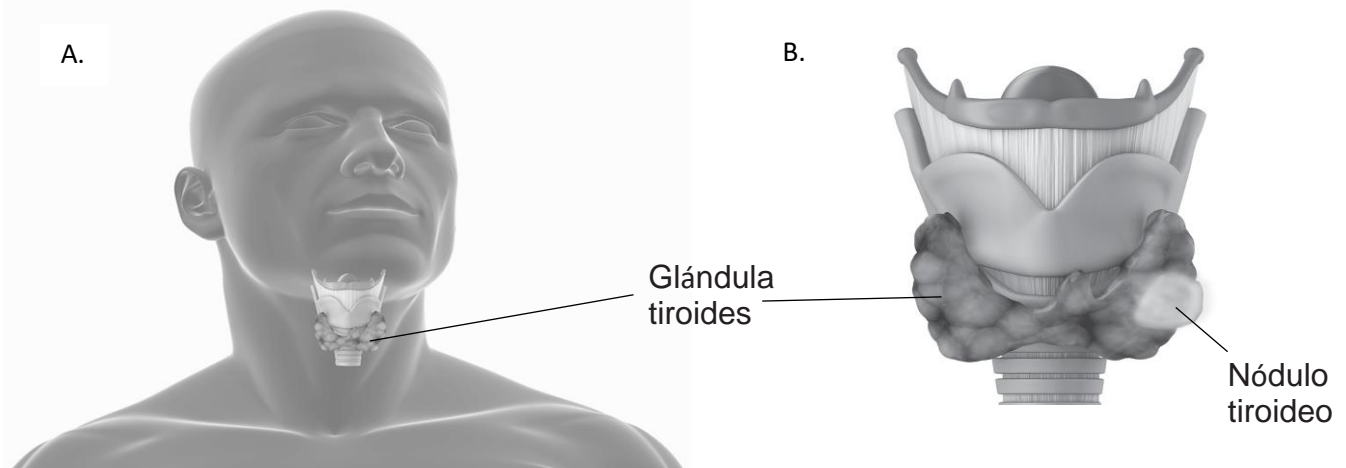
¿Qué tan grave es el cáncer en los nódulos tiroideos?

Los cánceres encontrados en los nódulos tiroideos son fáciles de tratar. Algunas veces, los micro cánceres ni siquiera necesitan una cirugía. Los tratamientos más comunes incluyen la cirugía, la ingesta de yodo radioactivo y la observación del cáncer para controlar si está creciendo.

¿De qué manera mi médico determina si un nódulo es cáncer?

- Mediante exámenes de sangre para controlar el funcionamiento de su tiroides
- Mediante ultrasonidos de su cuello
- Mediante una aspiración con aguja fina, si su médico necesita más información de su nódulo

continúa en la página 2



A. Ubicación de la glándula tiroides. B. Nódulo

¿Qué es una aspiración con aguja fina (FNA)?

A través de una aguja muy fina, su médico extrae células de su nódulo. La muestra de células se llama biopsia.

En el laboratorio se observan las células bajo un microscopio para verificar si hay cáncer. De 7 a 10 días después, el laboratorio envía los resultados a su médico.

¿Cómo me preparo?

No es necesario hacer nada especial para prepararse. Puede comer y beber normalmente antes de la FNA.

La mayoría de las personas no sienten dolor durante la FNA. Algunos pacientes dicen que se siente como una extracción de sangre.

Su médico puede adormecer la zona del cuello con medicamento. Informe a su médico si es alérgico a medicamentos anestésicos.

Por lo general, puede irse a casa o de regreso al trabajo justo después de su cita. Puede comer y beber normalmente.

¿Qué significan los resultados?

De 7 a 10 días después, los resultados estarán disponibles. Su equipo médico conversará con usted acerca de los resultados y trabajarán juntos para encontrar la mejor manera de tratar el nódulo, si fuera necesario. A continuación, algunos términos que puede encontrar en los resultados de su examen:

- **No canceroso o benigno.** El nódulo no posee células cancerosas. Probablemente no sea necesario extirparlo. Podría necesitar otra biopsia en el futuro, especialmente si el nódulo se hace más grande.
- **Canceroso o maligno.** Por lo general, los médicos extirpan los nódulos tiroideos que tienen cáncer. Algunos micro cánceres permanecen inofensivos por muchos años y no necesitan cirugía.
- **No diagnóstico o inadecuado.** Este resultado quiere decir que la muestra que se tomó mediante la FNA no tenía suficientes células para determinar si hay cáncer. Esto es común si el nódulo contiene líquido en su interior (a esto se le llama quiste).
- **Lesión Folicular de Significado Indeterminado o Neoplasia Folicular (FLUS o FN, por sus siglas en inglés).** El laboratorio no pudo determinar si había cáncer mediante una prueba microscópica. Necesita pruebas genéticas para obtener más información.

Pruebas Genéticas

Las pruebas genéticas buscan ADN anormal en las células. Esto puede ayudar a que su médico determine si hay cáncer en las células del nódulo. Las pruebas genéticas pueden evitar una cirugía innecesaria. Si hay cáncer, las pruebas de ADN de la biopsia pueden ayudar a que sus médicos decidan cuál es el mejor tratamiento.

Cirugía

Si necesita una cirugía para extirpar el nódulo, su médico tiene varias opciones:

- Únicamente extirpar el nódulo
- Extirpar un lóbulo de la glándula tiroides
- Extirpar la mitad de la glándula tiroides
- Extirpar toda la glándula tiroides

Si le extirpan toda la glándula tiroides, precisará tomar una pastilla de la hormona tiroidea todos los días. La mayoría de los pacientes no necesita tomar una pastilla si todavía conserva alguna parte de la glándula tiroides.

¿Y si no necesito cirugía?

Su médico podría recomendar consultas de seguimiento cada 6 a 12 meses. Deberá examinar con regularidad si su cuello presenta cambios. Su equipo médico le enseñará cómo hacerlo y con qué frecuencia.

¿Tiene preguntas o inquietudes?

De lunes a viernes, de 8 a.m. – 5 p.m.

801-213-4266 o llame a su equipo médico a:

De lunes a viernes, de 5 p.m. – 8 a.m., los fines de semana y los feriados

801-587-7000. Pregunte por el oncólogo de turno.