



LA ECOGRAFÍA DE TIROIDES GUÍA PARA PACIENTES

Dr. Eduardo Rafael Cuvertino
Prof. A. 1° Cátedra Diagnóstico por Imágenes
Fac. de Ciencias Médicas – Universidad Nacional de Córdoba



Actualmente la Ecografía de Tiroides es el primer método de diagnóstico por imagen que complementa al examen clínico endocrinológico.

Es un método simple, rápido y eficaz que no utiliza radiación, y puede ser realizado en todo tipo y condición de pacientes (niños, adultos y también embarazadas).

En los siguientes espacios, responderemos algunas preguntas habituales de los pacientes.

¿En qué consiste la Ecografía?

El aparato de ecografías es una computadora con monitor y un pequeño transductor que emite y recibe señales de ultrasonido.

La ecografía es un método seguro. No es invasivo y no duele. Es un método extensamente disponible y de bajo costo respecto a los otros métodos de imágenes. Ayuda al endocrinólogo a conocer la estructura del tejido, para poder diagnosticar y tratar diferentes enfermedades de la glándula

El estudio se realiza aplicando gel entre la piel y el transductor. Así se obtienen imágenes que se presentan en la pantalla en tiempo real. Allí puede determinarse la estructura, tamaño y densidad del tejido tiroideo.



En medicina, el ultrasonido se utiliza para detectar cambios en el aspecto y función de los órganos, tejidos, y vasos, o para detectar masas anormales como los tumores.

En general el estudio se realiza recostado, boca arriba, con el cuello en extensión. El médico ecografista explorará diferentes partes del cuello, investigando las estructuras y tejidos. No es dolorosa y al finalizar el examen se limpiará el gel de contacto. Si usted no puede recostarse debe advertirlo previo al estudio que puede realizarse en otras posiciones. Luego del estudio usted puede realizar sus actividades con normalidad.

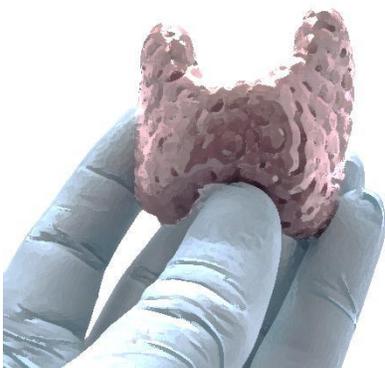
No se conocen efectos nocivos de la ecografía diagnóstica estándar en humanos.

¿Qué puede ver la Ecografía?

La Tiroides es una de las nueve glándulas endócrinas del cuerpo. Tiene forma de mariposa y se ubica en la región media anterior del cuello. Produce hormonas que circulan en la sangre y ayuda a regular una variedad de funciones corporales, incluyendo la frecuencia de latidos cardíacos.

La Ecografía puede evaluar su tamaño y textura. También puede visualizar estructuras vecinas (ganglios, paratiroides, tráquea, vasos, músculos, etc.).

Es frecuente que en la tiroides aparezcan áreas irregulares o nódulos, que muchas veces no son evidentes en la superficie de la piel. Algunos pueden ser palpados por su médico (nódulos palpables). La ecografía puede detectar muchos nódulos que no son palpables.



El médico ecografista analizará las imágenes y enviará un informe firmado. La correcta interpretación del mismo será realizada por su médico, que podrá integrar las imágenes con los datos del laboratorio y sus antecedentes clínicos, para ajustar y consensuar un tratamiento personalizado.

La ecografía también es útil para exámenes de seguimiento, especialmente ante alguna anomalía, para evaluar cambios estructurales y también la respuesta a tratamientos.

¿Por qué me pidieron una ecografía de alta resolución?

La ecografía convencional puede ofrecer información de acuerdo al tipo de equipo y la resolución del transductor. El objetivo siempre será mejorar el rendimiento diagnóstico. Los equipos de mayor resolución pueden también aplicar el Doppler, para reconocer los vasos y la sangre que fluye. También pueden usar la Elastografía, para evaluar la rigidez de los tejidos. Todas estas herramientas se pueden usar simultáneamente y ayudan a interpretar mejor la enfermedad tiroidea.

¿Requiere preparación especial?

No requiere ninguna preparación y usted puede tomar su medicación habitual sin inconvenientes.

Es recomendable que tenga prendas cómodas y sueltas, que permitan explorar adecuadamente el cuello. Evite llevar colgantes o joyas en el cuello.

Cuando se debe realizar a un niño, es recomendable un diálogo previo, pues es beneficioso explicarle el procedimiento antes del examen. Esto asegura una experiencia agradable y así evitar dificultar la exploración.

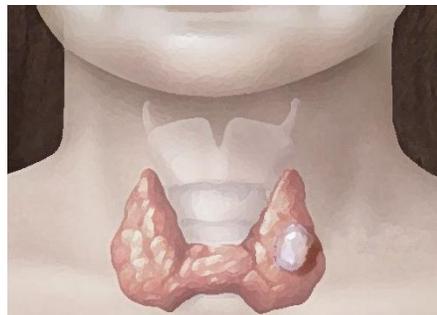
¿Cuándo se indica una ecografía de la Tiroides?

Por lo general, su médico le solicitará una ecografía frente a alguna evaluación diagnóstica o sospecha de enfermedad como algunas de estas: enfermedades endócrinas (obesidad, diabetes, alteraciones en el metabolismo del calcio, hipertensión arterial, etc.), antecedentes familiares de enfermedad tiroidea, signos clínicos de enfermedad, para evaluar bultos del cuello o para estudiar ganglios anormales. También se utiliza para pacientes que han sido operados de tiroides y requieren seguimiento.

¿La Ecografía me puede decir si un nódulo es maligno?

La ecografía es muy sensible y detecta muchos nódulos, algunos grandes y otros de pocos milímetros. La mayoría de estos nódulos son benignos.

La ecografía de alta resolución permite evaluar las características de cada nódulo: su estructura (sólido, o quístico o mixto), aspecto interno, la presencia de cápsula, de calcificaciones, la aparición de vasos externos y/o internos, como también la dureza del tejido (cuando se realiza una Elastografía).



Todos estos datos son incluidos en una escala llamada TIRADS (abreviado del inglés Thyroid Imaging Radiology and Data System). Este es un algoritmo que aglutina los datos y define un score del 1 al 5, tratando de establecer signos de benignidad o de riesgo para malignidad. Mientras más datos puedan obtenerse con la ecografía, más certero puede ser el diagnóstico.

Si bien la mayoría de las lesiones nodulares son benignas, una minoría de los tumores malignos pueden ser reconocidos precozmente por la ecografía. En estos casos pueden requerir de un diagnóstico más exhaustivo o tratamiento. Por esta razón la ecografía es un método de aproximación y no de certeza.

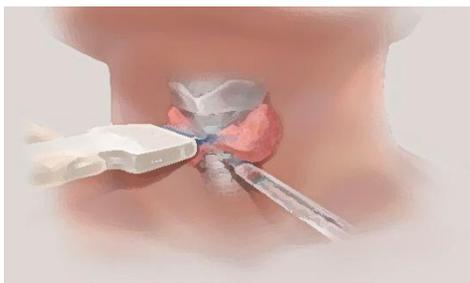
Tengo un nódulo: ¿Porque me solicitaron una Punción con aguja fina?.

¿Es un procedimiento de riesgo?

Todo nódulo siempre genera inquietud personal y en el ámbito familiar. El ecografista utilizará el algoritmo TIRADS para tratar establecer características de benignidad o con sospechas de malignidad. A veces no se puede definir con certeza la naturaleza del nódulo y puede que se recomiende una PAAF (punción aspirativa con aguja fina).

Por esta razón, la **Aspiración con Aguja Fina (PAAF)**, se incorporó como un método mínimamente invasivo, que trata de obtener una mejor información, que contribuya a una buena decisión clínica. La **PAAF** es la mejor herramienta para poder diferenciar un nódulo benigno de un nódulo maligno.

Es un procedimiento simple, rápido y seguro. Es similar a la extracción de sangre de una vena del brazo. La aguja a usar es muy fina y se conecta a una jeringa, que permite una fácil aspiración.



Con estas células aspiradas, se preparan los extendidos que serán coloreados y examinados por el Médico Citopatólogo mediante el microscopio. Luego, emitirá un informe escrito según los consensos internacionales actuales. La guía ecográfica de la aguja asegura poder aspirar lesiones voluminosas y también

microlesiones de pocos milímetros, evitando afectar estructuras nobles del cuello.

No se requiere de anestesia y el procedimiento dura unos pocos segundos. Habitualmente un pinchazo es suficiente y no se presentan complicaciones mayores. La principal molestia está relacionada con la piel que es el órgano más sensible de nuestro cuerpo, pero siempre es fugaz y pasajera.

El procedimiento es ambulatorio y luego del mismo no es indispensable el reposo. Puede realizar actividad cotidiana normal, evitando ejercicios extremos. Raramente se necesitan analgésicos después de la aspiración.

Este procedimiento no provoca diseminación de células y también puede efectuarse en ganglios vecinos a la tiroides.

La PAAF puede repetirse según el criterio de su médico especialista.