



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 212/707 - Importancia del estudio ecográfico en atención primaria en patología nodular tiroidea

I. Noguera Martínez, L. Domínguez Varela y M. Robres Oliete

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Reyes Magos. Alcalá de Henares. Madrid.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 46 años de edad que acude a la consulta por sensación de hinchazón en región submandibular de unas dos semanas de evolución. Antecedentes personales: Exfumadora. No RAMs. Osteoartrosis.

**Exploración y pruebas complementarias:** Destaca bultoma de consistencia elástica móvil, no doloroso, de bordes bien delimitados, redondeado, de alrededor de 1 cm de diámetro, en cara anterior a nivel de glándula tiroidea, no adherido aparentemente a planos profundos. En la ecografía tiroidea en AP: nódulo solitario en LTI, sólido, hipoeocoico con contornos lobulados, hipervasicular, presenta halo periférico claro y mide: 1,05 × 1,38 × 1,38 cm. Ante los hallazgos descritos, se solicita analítica sanguínea con HM, BQ con perfil hepático, hormonas tiroideas, inmunidad y ecografía tiroidea en radiología, citando a la paciente para consulta especializada de nódulo tiroideo. Posteriormente, en dicha interconsulta se le realiza una PAAF de la lesión, con resultado de adenocarcinoma papilar de tiroides, realizándosele por último una tiroidectomía total + linfadenectomía de compartimento central.

**Juicio clínico:** Nódulo tiroideo solitario en LTI, compatible con carcinoma papilar de tiroides.

**Diagnóstico diferencial:** Lesiones origen benigno (adenoma autónomo funcionante, bocio multinodular, tiroiditis, quiste tiroideo, hemiagenesia tiroidea) o maligno (carcinomas tiroideos, linfoma primario de tiroides, lesiones metastásicas).

**Comentario final:** La disponibilidad de estudio ecográfico en AP facilita la identificación precoz de aquellos pacientes con patologías susceptibles de ser seguidas por atención especializada, acortando el proceso de diagnóstico.

### Bibliografía

1. Galindo- Rujana ME, Torres-Ambriz P, Pérez Hernández E, Gómez Campos G, Ruiz-Herrera J. Alteraciones anatomo-patológicas de glándula tiroides. Rev Med IMSS. 2003;41:105-9.
2. Nam-Goong S, et al. Ultrasonography fine-needle aspiration of thyroid incidentaloma: correlation with pathological findings. Clin Endocrinol. 2004;60:21-8.

**Palabras clave:** Nódulo. Tiroides. Ecografía papilar. AP.