Semergen. 2016;42(Espec Congr 4):29

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

216/84 - CONSECUENCIAS DE ASISTIR A UN MONOGRÁFICO DE ECOGRAFÍA

C.M. Niño de Azcárate[a], J. Martínez Frutos[b], P. Hidalgo Valls[c], M. Martín Mesa[d], I. Espárrago García[e] y R. Rodríguez Padilla[a]

[a]Médico de Familia. CS Los Cristianos. Santa Cruz de Tenerife. [b]Médico de Familia. CAP Canaletes. Cerdanyola de Vallés. [c]Médico de Familia. CAP Rosa dels Vents. EAp Barberà. [d]Médico de Familia. CS San Isidro. Santa Cruz de Tenerife. [e]Médico de Familia. Hospital Universitario Candelaria. Santa Cruz de Tenerife.

Resumen

Descripción del caso: Paciente mujer de 33 años de edad, que durante su asistencia a un monográfico de ecografía se presta voluntaria para la realización de ecografía tiroidea, desde donde se objetiva un nódulo en lóbulo tiroideo izquierdo de 2 cm de diámetro sólido-quístico. Como antecedentes familiares destaca madre con carcinoma papilar de tiroides.

Exploración y pruebas complementarias: Analítica (26/11/2015) con perfil tiroideo dentro de límites normales. Ecografía - PAAF (9/12/2015): el nódulo mide 2,6 cm (eje longitudinal) × 2 × 1,2 cm. Se punciona el nódulo, heterogéneo con áreas quísticas y microcalcificaciones y vascularización que cumple criterios de PAAF. Ecografía de control (11/03/2016): LTD de 1,6 × 1,7 × 5,4 cm homogéneo con al menos tres microquistes coloides subcentrimétricos. UST2. LTI de 1,8 × 2 × 2,6 cm con nódulo dominante de características mixtas de 2,6 cm de longitud × 2 cm de grosor × 1,5 cm de espesor, presenta bordes bien definidos por halo hipoecoico, vascularización predominantemente periférica y no se visualizan microcalcificaciones aunque si spots ecogénicos que sugieren origen coloide. El nódulo no presenta cambios con respecto a ecografía previa. UST-3. Se recomienda control ecográfico en 6 meses. Se visualizan al menos, otros 2 microquistes simples coloides milimétricos polares inferiores. Tráquea centrada. No se visualizan adenopatías sospechosas de malignidad.

Juicio clínico: Bocio multinodular sugestivo de origen coloide.

Diagnóstico diferencial: 1. Quistes tiroideos: Pueden ser simples con pared fina, contenido líquido y sin ecos en su interior o complejos. 2. Nódulos coloideos. La mayoría corresponden al nódulo predominante de un BMN. 3. Adenomas foliculares. Homogéneos y rodeados por una cápsula fibrosa. 4. Adenomas de células de Hürthle o adenomas oncocíticos. 5. Carcinomas. Tiroideos (papilares, foliculares, anaplásticos y medulares), linfomas o metástasis (mama o riñón).

Comentario final: Los nódulos tiroideos se han convertido en los últimos años en un hallazgo común debido al avance y accesibilidad a diversas tecnologías como la ecografía. Ante el hallazgo de un nódulo tiroideo siempre debemos realizar una correcta anamnesis y exploración física, así como una ecografía (siempre que tengamos fácil acceso a la misma) que nos ayude a filiar el origen y las características de dicho nódulo, teniendo en cuenta que ante un nódulo ≥ 1 cm debemos solicitar

una PAAF guiada por ecografía, ya que la ecografía tiroidea es una prueba muy sensible pero poco específica, al contrario que la PAAF. Posteriormente, el seguimiento del nódulo tiroideo se realizará en función a sus características, que en su mayoría vienen dadas por las imágenes ecográficas obtenidas, de ahí la importancia de realizar un buen diagnóstico ecográfico.

BIBLIOGRAFÍA

1. Muñoz MT, Argente J. Nódulo tiroideo y cáncer de tiroides. En: Argente Oliver J, Carrascosa Lezcano A, Gracia Bouthelier R, Rodríguez Hierro F, eds. Tratado de Endocrinología Pediátrica y de la Adolescencia, 2.ª ed. Barcelona: Doyma, 2000.

2. García R, Jiménez B, García E. Protocolo para el manejo de la patología tiroidea. Servicio canario de salud, Lanzarote, 2012.

3. Pérez Unanua MP. Actualización en medicina de familia: manejo de la patología tiroidea en Atención Primaria III. Bocio simple. Enfermedad nodular del tiroides: bocio multinodular y nódulo tiroideo. SEMERGEN. 2008;34:498-501.

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.