

BOCIO

INTRODUCCIÓN

El **bocio** es el aumento de tamaño de la glándula tiroides. Se traduce externamente por una tumoración en la parte antero-inferior del cuello justo debajo de la laringe. Existen varios tipos desde el punto de vista morfológico: bocio difuso, uninodular o multinodular. Según su tamaño se divide en los siguientes estados:

- **Estado 1:** detectable a la palpación.
- **Estado 2:** bocio palpable y visible con el cuello en hiperextensión.
- **Estado 3:** visible con el cuello en posición normal.
- **Estado 4:** bocio visible a distancia.



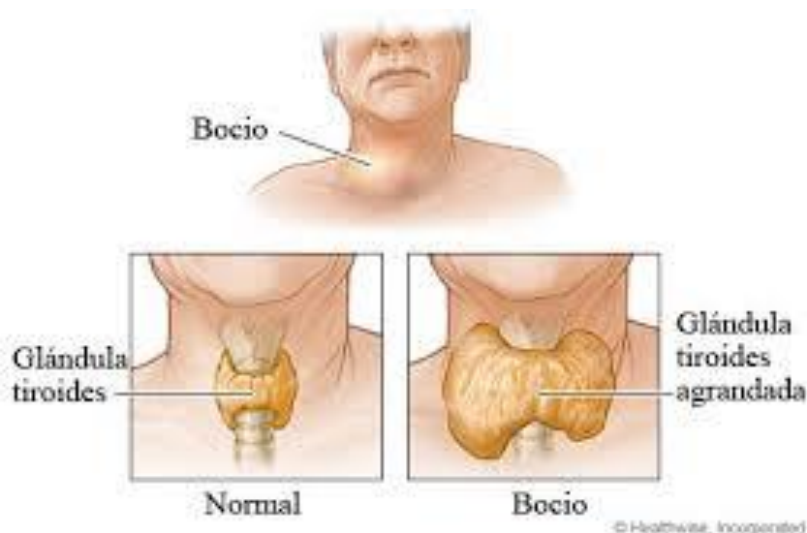
El bocio puede asociarse a una función tiroidea normal (bocio normofuncionante) a una hipofunción o hiperfunción de la misma.

A las sustancias que pueden provocar bocio se les denomina bocígenos o bociógenos.

MÁS INFORMACIÓN

Educación para el paciente: Bocio multinodular (Conceptos Básicos)

¿Qué es el bocio? - Es el agrandamiento anormal de la glándula tiroides que genera una tumefacción en la parte anterior e inferior del cuello, y puede ser difuso (simple) o multinodular.



¿Cuál es la causa? - La deficiencia de yodo es la causa más común del bocio. El cuerpo necesita yodo para producir la hormona tiroidea. Si no obtiene suficiente yodo en su dieta, la tiroides se agranda para tratar de capturar todo el yodo que pueda, para poder producir la cantidad adecuada de hormona tiroidea.

Así que, el bocio puede ser una señal de que la tiroides no es capaz de producir suficiente hormona tiroidea.

El uso de sal con yodo evita que se presente una falta de yodo en la alimentación. En Argentina desde fines de los 70 con la yodación de la sal de mesa logro reducirse drásticamente la presencia de bocio endémico en regiones norte y cordillerana del país.



Fotos: Pacientes con Bocio Endémico.

Otras causas del bocio incluyen:

- El sistema inmunitario del cuerpo ataca a la glándula tiroides (problema autoinmune)
- Ciertos medicamentos (litio o amiodarona)
- Infecciones
- Fumar cigarrillo
- Ciertos alimentos (soya, maní, verduras de la familia del brócoli y el repollo)
- El bocio nodular tóxico, una glándula tiroides agrandada que tiene un crecimiento pequeño y redondo o muchos crecimientos llamados nódulos, que producen demasiada hormona tiroidea.

Los bocios simples son más comunes en:

- Personas de más de 40 años de edad

- Personas con antecedentes familiares de bocio
- Mujeres

¿Cuáles son los síntomas?

El síntoma principal es el agrandamiento de la glándula tiroides. El tamaño de la glándula puede variar entre un solo nódulo pequeño hasta una masa grande en la parte frontal del cuello.

Algunas personas con bocio simple pueden tener síntomas de glándula tiroides hipoactiva. (hipotiroidismo) o hiperactiva (hipertiroidismo)

En raras ocasiones, la tiroides agrandada puede ejercer presión sobre la tráquea y el esófago, lo cual puede llevar a síntomas compresivos:

- Dificultades respiratorias (con bocios muy grandes), especialmente al acostarse sobre su espalda
- Tos
- Ronquera
- Dificultades para deglutir, especialmente con alimento sólido
- Dolor en la zona de la tiroides

¿Cómo puede diagnosticarse?

El proveedor de atención médica hará un examen físico. Este consiste en palpar el cuello mientras usted traga. Se puede sentir hinchazón en la zona de la tiroides.

Si tiene un bocio muy grande, puede haber presión en las venas del cuello. Como resultado, cuando el proveedor le pida que levante los brazos sobre la cabeza, usted se puede sentir mareado.

¿Es necesario que me realice pruebas? – Sí. El médico querrá asegurarse de que el bocio multinodular no sea perjudicial para el organismo. Debe hacerse pruebas para determinar si los nódulos del bocio son la causa de que la glándula tiroides genere demasiada hormona. El médico también revisará los nódulos para ver qué tamaño tienen y si hay que sacarlos.

Las pruebas generalmente incluyen pruebas de sangre y un estudio de imagen de la tiroides llamado ultrasonido. Esta prueba utiliza ondas sonoras para crear una imagen del interior del organismo.

A veces es necesario hacer más pruebas, como por ejemplo:

- Aspiración con aguja fina – Para esta prueba, el médico usa una aguja delgada para sacar una pequeña muestra de tejido de un nódulo del bocio, en general, el nódulo más grande. Es posible que tome muestras de tejido de más de un nódulo. Luego, otro médico observa el tejido con un microscopio.
- Estudio de tiroides – Esta prueba se realiza únicamente si la persona tiene demasiada hormona tiroidea en el cuerpo. Para esta prueba, la persona recibe una píldora o una inyección con una pequeña cantidad de sustancia radioactiva. Luego, una cámara especial toma una imagen de la glándula tiroides. Esta prueba no es segura para mujeres que están embarazadas o en el período de lactancia.

¿Cómo se trata el bocio multinodular? – Muchos casos de bocio no requieren tratamiento. Si presenta nódulos pequeños y no parecen dañinos, es posible que su médico los observe y espere a ver si la inflamación aumenta o requiere tratamiento.

El bocio requiere tratamiento si:

- Hace que la glándula tiroides produzca demasiada hormona
- Provoca problemas para respirar, tragar o para otras funciones del cuerpo, o si es muy grande
- Es canceroso

Los tratamientos del bocio incluyen:

- Medicinas antitiroideas - Si en las pruebas de sangre se observa que la glándula tiroides produce demasiada hormona tiroidea, los médicos pueden administrar medicinas como metimazol (MMI) (nombre comercial: DANANTIZOL) y propiltiouracilo (también llamado "PTU") para disminuir la cantidad de hormona tiroidea que produce. Estas medicinas controlan los niveles de hormona tiroidea hasta que los médicos puedan administrar otros tratamientos.
- Medicinas para aliviar los síntomas que causa el exceso de hormona tiroidea, como el atenolol (nombre comercial: Tenormin)
- Cirugía para sacar el bocio multinodular
- Yodo radioactivo - El yodo radioactivo viene en píldoras o líquido y se administra por vía oral. Tiene una pequeña cantidad de radiación. La radiación trata el problema destruyendo gran parte de la glándula tiroides, de modo que no produzca tanta cantidad de hormona. El yodo radioactivo se usa solo para tratar nódulos que generan demasiada hormona tiroidea y no es seguro para mujeres que están embarazadas o en el período de lactancia.
- Inyecciones de alcohol para achicar los nódulos, o tratamiento de láser para destruirlos. El alcohol que se usa para este tratamiento no es como el que se bebe.

¿Cuál es el pronóstico?

Un bocio simple puede desaparecer espontáneamente o se puede agrandar. Con el tiempo, la destrucción de la tiroides puede hacer que la glándula deje de producir suficiente hormona tiroidea, una afección que se denomina hipotiroidismo.

En algunos casos, un bocio se vuelve tóxico y produce hormona tiroidea por sí solo. Esto puede ocasionar niveles altos de esta hormona, una afección que se denomina hipertiroidismo.

¿Qué sucede si quiero quedar embarazada? – Si desea quedar embarazada, consulte a su médico o enfermero. Él puede comprobar que el bocio multinodular no esté produciendo demasiada hormona tiroidea antes de que quede embarazada.

Las mujeres embarazadas no deben recibir tratamientos con yodo radioactivo, ya que este puede causar daños graves al bebé.

¿Cómo puede prevenirse?

El uso de la sal de cocina yodada previene la mayoría de los bocios simples.

Esta información es SÓLO meramente educativa. NO deberá usarse como un reemplazo del acto médico. Siempre le recomendamos la SUPERVISIÓN y el MANEJO de su enfermedad por un PROFESIONAL de la salud.