

INDICACIONES DE ECOGRAFÍA CLÍNICA DE TIROIDES EN ATENCIÓN PRIMARIA (AP)

INDICACIONES DE LA ECOGRAFIA CLINICA EN BOCIO TIROIDES:

1. Sospecha y confirmación de bocio ante aumento de volumen de la parte anterior del cuello tras sospecha clínica palpación cuello (3 cm por encima del manubrio esternal que asciende con la deglución).
2. Presencia de bocio multinodular detectados mediante palpación de cuello desde Atención Primaria

**NO ESTA INDICADA REALIZAR ECOGRAFIA DE TIROIDES
COMO CRIBADO OPORTUNISTA.**

BOCIO:

Se define bocio por un aumento del tamaño de la glándula tiroides. En la Ficha de consulta rápida Ecografía Clínica cuello y tiroides se establecen los parámetros a considerar en la evaluación del tamaño de esta glándula.

Hablamos de **tiromegalia** cuando el volumen glandular del tiroides, es superior a 25 cm³ en hombres o a 20 cm³ en mujeres. Cuando el diámetro anteroposterior es mayor a 20 mm y/o hay un aumento del istmo mayor de 10 mm.

Causas:

- Defectos de biosíntesis.
- Deficiencia de yodo.
- Enfermedad autoinmune.
- Enfermedad nodular.

Como actuar:

Realizar una anamnesis detallada que incluya:

- Duración y cambios de tamaño del bocio
- Procedencia del paciente
- Ingesta de sal yodada
- Consumo de fármacos que contengan yodo o de acción bociógena
- Exposición a radiación cervical
- Antecedentes familiares de enfermedad tiroidea
- Síntomas compresivos locales o generales sugestivos de disfunción tiroidea.

Realizar una exploración física que incluya:

- Tamaño
- Forma
- Consistencia
- Dolor al tacto

- Nódulos tiroideos
- Ganglios inflamados

Realizar una analítica de función tiroidea, que permita orientar el diagnóstico:

INDICACION DE ESTUDIOS ECOGRAFIA TIROIDEA EN PACIENTE CON BOCIO:

Las situaciones en las que hay una clara indicación de la realización de una ecografía clínica del tiroides son:

1. Sospecha y confirmación de bocio ante aumento de volumen de la parte anterior del cuello tras sospecha clínica palpación cuello (3 cm por encima del manubrio esternal que asciende con la deglución).
2. Presencia de bocio multinodular detectados mediante palpación de cuello desde Atención Primaria.
3. Adenopatías sugestivas de malignidad
4. Alto riesgo de cáncer de tiroides.

CRITERIOS ECOGRÁFICOS DE CRECIMIENTO GLANDULAR:

- Diámetro anteroposterior > 2 cm.
- Ítmo > 1 cm
- Volumen tiroideo > 25 cc en hombres y 20 cc en mujeres.
- HALLAZGOS ESPERABLES:
- Bocio difuso: únicamente aumento de tamaño.
- Bocio multinodular: aumento de tamaño y nódulos no homogéneos.
- Enfermedad de Graves: Agrandamiento homogéneo y gran vascularización
- Tiroiditis de Hashimoto: Glándula agrandada, que puede ser multinodular, hipoecogénica y con tabicaciones.

Bibliografía:

1. Pérez Unaua, MP. Manejo de la patología tiroidea en Atención Primaria III. Bocio simple. Enfermedad nodular del tiroides: bocio multinodular y nódulo tiroideo. Actualización en Medicina de Familia. Diciembre 2008. Vol34. Num 10.
2. Hidalgo C. Tarrazo JA. Escenarios de la Ecografía Clínica del tiroides. EN: Sánchez IM (Coord) GdT Ecografía SemFyC EDS. Escenarios Clínicos de la ecografía en medicina familiar. Barcelona 2016. Semfyc ed.: 83-94.

AUTORES: Blanquer Gregori JJ.¹, Lozano Gago.², Calderón Pérez E.², Balboa Alonso M.³
Médicos de Familia y Comunitaria, GdT Ecografía Clínica

- 1) Centro de Salud San Blas. Alicante (Alicante)
- 2) Centro de Salud Mutxamiel (Alicante)
- 3) Centro de Salud Campello (Alicante).