



# TU TIROIDES IMPORTA

## CONTROLA TU CUELLO Y DETECTA A TIEMPO CUALQUIER TRASTORNO.

La tiroides es una **pequeña glándula con forma de mariposa** ubicada en el cuello. Gracias al yodo que consumes, produce las hormonas que regulan el metabolismo y el funcionamiento de varios órganos.

### ¿QUÉ TRASTORNOS PUEDE PRESENTAR TU TIROIDES?

**Trastornos de funcionamiento:** Enfermedades producidas por la **secreción insuficiente** de las hormonas tiroideas (hipotiroidismo) o **en exceso** (hipertiroidismo).

**Trastornos estructurales: Nódulos,** es decir, tejido o quistes que forman un bulto. Son comunes y, en general, no provocan molestias. Si bien no producen trastornos funcionales, algunos pueden gatillar exceso de hormonas e hipertiroidismo. La gran mayoría son benignos, aunque el 10% se puede convertir en **cáncer de tiroides**.

**Cáncer de tiroides:** Es el **crecimiento anormal** y no controlado de las **células tiroideas**, en general, con presencia de nódulos. Aunque afecta a ambos sexos, es más frecuente en mujeres y se puede presentar a cualquier edad, principalmente desde los 40 años. Personas que hayan sido expuestas a radiación en la niñez y con antecedentes familiares de este cáncer, tienen mayor riesgo.

### ¿CÓMO SABER SI DEBES EXAMINARTE?

Usualmente no existen síntomas asociados, pero si se presenta algunas de estas condiciones, siempre será mejor consultar:

- Dolor en el cuello, mandíbula u oído.
- Problemas para respirar.
- Dificultad para tragar o cosquilleo en la garganta.
- Ronquera.
- Tos persistente.

#### ¡Es clave!

La producción de calor, la frecuencia cardíaca, el nivel de colesterol, el peso corporal, la regularidad menstrual y la memoria son algunas de las muchas funciones reguladas por las hormonas tiroideas.

## CONOCE MÁS DEL **CÁNCER DE TIROIDES.**

Hay **tres tipos** de cáncer de tiroides:

**Cáncer papilar y folicular:** Representan el 90% de los cánceres a la tiroides, siendo el papilar el más frecuente. Suelen ser de crecimiento muy lento y de buen pronóstico, si se detectan de forma precoz. El cáncer papilar tiende a originarse en un solo lóbulo de la tiroides y puede propagarse a los ganglios linfáticos del cuello, a diferencia del cáncer folicular que suele ramificarse hacia otras partes del cuerpo, como los pulmones o los huesos.

**Cáncer medular:** Representa aproximadamente el 5% de los cánceres tiroideos. Se desarrolla de otras células distintas a las que producen las hormonas T3 y T4 y, por lo tanto tienen la particularidad de no tener la capacidad de captar radioyodo, ni tampoco son sensibles a las hormonas. Hasta un 20% de los pacientes con este tipo de cáncer tuvo familiares con cáncer medular de tiroides. El pronóstico es mejor mientras más precoz se detecta y trata.

**Carcinoma anaplásico:** Muy poco frecuente (2%). Se caracteriza por ser de muy rápido crecimiento. El pronóstico dependerá de la pronta consulta ante la aparición de un nódulo tiroideo de rápido crecimiento.

### Tratamiento

Dependerá del tipo y la eventual propagación, y algunos pacientes podrían necesitar una combinación de estos tratamientos.

- **Cirugía:** En la mayoría de los casos se opta por reseca toda la glándula tiroides. También se pueden extirpar los ganglios linfáticos del cuello, según lo hallado en la ecografía.
- **Radioyodo:** Consiste en ingerir yodo radioactivo o radioyodo en forma de píldora o líquido, para que su leve cantidad de radiación destruya las células tiroideas cancerígenas que pudieran quedar tras la cirugía. Se utiliza sólo en pacientes seleccionados con cáncer papilar o folicular.
- **Hormona tiroidea:** Todo paciente operado por cáncer de tiroides debe recibir hormonas tiroideas de por vida después de la cirugía o del tratamiento con radioyodo.
- **Radioterapia externa:** La radioterapia convencional, con máquinas, suele ser utilizada de forma muy excepcional en el cáncer de tiroides.
- **Quimioterapia:** También es un tratamiento que se utiliza de manera excepcional para este tipo de cáncer.

**Después del tratamiento,** los pacientes deben ser controlados de forma periódica (al menos una vez al año) con exámenes de sangre y ecografía cervical.

