

Enfermedad de la glándula tiroides

Los estudios por imágenes del cuello ayudan durante el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades de la glándula tiroides (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/thyroid-disease>), incluyendo el cáncer de tiroides. El ultrasonido (US) (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/us-thyroid>) es generalmente el primer estudio por imágenes utilizado. Para los ganglios del cuello, el US es generalmente adecuado para determinar el riesgo de cáncer. También podría ser adecuado hacer una TAC (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/bodyct>) con o sin contraste intravenoso (IV). Cuando se sospecha el agrandamiento de la tiroides (Bocio), es adecuado hacer un US o una TAC sin contraste IV. También podría ser adecuado hacer una TAC con contraste IV, una RMN (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/bodymr>), o una exploración por medicina nuclear (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/thyroiduptake>). Si se sospecha hiperactividad de la tiroides (hipertiroidismo) o excesiva cantidad de hormona tiroidea (tirotoxicosis), generalmente es adecuado hacer un US o una exploración por medicina nuclear de la tiroides. No se requiere de imágenes para diagnosticar una tiroides hipoactiva (hipotiroidismo).

Antes de la cirugía para el cáncer de tiroides generalmente es adecuado hacer un US o una TAC del cuello con contraste IV. También podría ser adecuado hacer una TAC sin contraste IV o una RMN con o sin contraste. Luego del tratamiento para el cáncer de tiroides es adecuado hacer un US para evaluar la presencia de cáncer residual. También podría ser adecuado hacer una RMN del cuello con o sin contraste o una exploración por medicina nuclear de cuerpo entero. El US o la TAC con contraste IV podrían ser utilizadas de forma periódica luego del tratamiento para evaluar si el cáncer ha vuelto (vigilancia). Si se sospecha que el cáncer ha vuelto, generalmente es adecuado hacer una TAC del cuello con contraste IV, una RMN del cuello con o sin contraste, o una exploración por medicina nuclear de cuerpo entero. Para el monitoreo del cáncer de tiroides medular, un tipo de cáncer que tiene más posibilidades de desparramarse hacia otros tejidos y órganos, generalmente es adecuado hacer un US, una TAC con contraste IV, o una RMN con y sin contraste.

Para más información, vea la página sobre Enfermedades de la Glándula Tiroides (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/thyroid-disease>).

— Por Shannon Rose, MPH, COTA/L, CPASRM y MacArinze Ojiaku, MD. Esta información apareció originalmente en el *Journal of the American College of Radiology*.

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en <http://www.radiologyinfo.org/sp> para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

