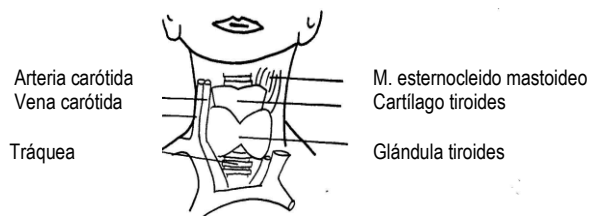


## DEFINICIÓN

El bocio es un agrandamiento de la glándula tiroides debido a diferentes causas.

## GENERALIDADES

La glándula tiroides se encuentra en la parte anterior y baja del cuello, por delante de la tráquea, y es el órgano que controla una parte muy importante del metabolismo del organismo humano mediante la producción de las hormonas tiroideas T4 y T3.



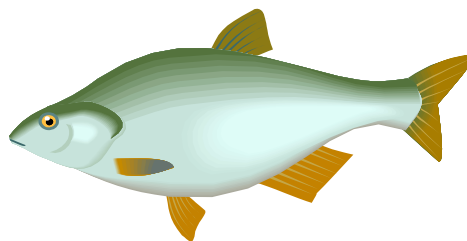
El funcionamiento de la tiroides está regulado por otra hormona, la TSH, procedente de la hipófisis anterior (debajo del cerebro). Con el aumento o disminución de las hormonas tiroideas, la hipófisis reacciona frenando o aumentando la secreción de TSH que a su vez regula a la tiroides. Esta relación se conoce como mecanismo de feed-back negativo (retroalimentación negativa).

El bocio puede ser discreto, imperceptible, pero también puede llegar a ser tan grande que produzca dificultad para tragar, problemas de la voz o incluso para respirar.

## CAUSAS MÁS FRECUENTES DE BOCIO

- **Bocio producido por carencia de yodo**

El yodo es necesario para que la glándula tiroides pueda sintetizar las hormonas tiroideas, porque éstas contienen yodo. Una dieta muy pobre en yodo puede producir que la tiroides se agrande en un intento de compensar esa carencia. Este tipo de bocio es típico de zonas del mundo donde la población no tiene acceso al pescado y productos del mar, que son la fuente principal de yodo (montañas del Tíbet, oasis egipcios etc). Aún hoy día, a pesar de existir pescado congelado en cualquier sitio, conviene suplementar la dieta con yodo en algunas zonas de España, sobre todo en embarazadas y niños.



- **Bocio producido por enfermedad de Graves-Basedow**

La tiroiditis de Graves es una enfermedad autoinmune en la que nuestras propias defensas, confundidas, atacan e inflaman la glándula tiroidea y la hacen crecer obligándola a producir excesivas cantidades de hormonas.

Se manifiesta fundamentalmente por hipertiroidismo (sudoración excesiva, taquicardia, nerviosismo, temblores, intolerancia al calor, bocio y en ocasiones exoftalmos u “ojos saltones”).

Al tratar la enfermedad de Graves se trata también el bocio.

- **Bocio multinodular**

Es el agrandamiento de la tiroides producido por la presencia de varios nódulos en la glándula.

Un nódulo es una pequeña masa redondeada, de distinta consistencia o densidad, compuesta por células, en este caso, tiroideas. Si es grande, o si hay muchos nódulos, puede llegar a palparse o incluso ser visible a distancia.

En España existe una alta prevalencia de bocio multinodular en distintas zonas, probablemente por un marcado componente genético, sobre el que se suele añadir un déficit de yodo, p. e. en las montañas de Asturias, Castilla, Extremadura y algunas zonas de Galicia

## DIAGNÓSTICO

Para valorar las características de un bocio el médico dispone de varios métodos:

- **Inspección y palpación.**
- **Análisis de sangre.** Los análisis pueden revelar si los niveles de las hormonas tiroideas son normales o no. Una alteración en las hormonas pueden estar causando el bocio.
- **Ecografía tiroidea.** El ecógrafo (parecido al que se usa con embarazadas) puede reproducir la imagen de la glándula tiroides, el

# BOCIO

tamaño de los nódulos si los hay, su densidad y contenido, etc

- **Radiografía, RMN**
- **Gammagrafía.** Proporciona una imagen funcional del tiroides, reflejando si los nódulos tiroideos son activos (nódulo caliente) o no (nódulo frío). Se realiza inyectando en la vena una cantidad mínima de un medio de contraste radioactivo (tecnecio 99) y captando la imagen de la glándula con una cámara sensible a la radiación gamma.
- **PAAF.**(Punción Aspiración con Aguja Fina). En algunas ocasiones es necesario pinchar la tiroides con una aguja muy fina para obtener muestras de células tiroideas. Se coloca la muestra en un cristal liso, se tiñe y se examina al microscopio. Esta prueba puede determinar la naturaleza del bocio, y ayudar a descartar células malignas.



A. Belmonte. El bocio en Galicia. Fundación Barrié 1981.

## TRATAMIENTO

En ocasiones, si es muy discreto, puede que no haga falta tratamiento alguno.

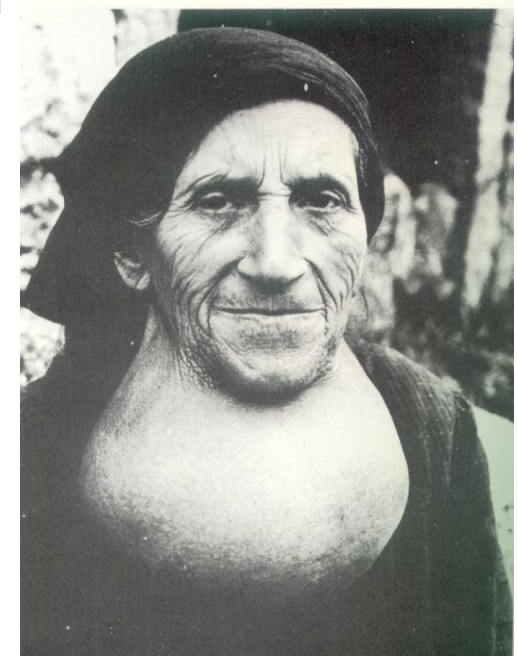
Otras veces se trata con:

- **Suplementación de yodo**, en el caso de ser un bocio por falta de yodo
- **Medicamentos.** Existen diversos medicamentos que pueden hacer que desaparezcan los síntomas del hiper- o hipotiroidismo, e incluso que la tiroides reduzca su tamaño.
- **Yodo radioactivo.** Con la ingestión de una pequeña cantidad de yodo radioactivo (I 131) se pueden "quemar" las células que están trabajando de más, e incluso lograr que el bocio disminuya de tamaño.
- **Cirugía.** En el caso de existir un bocio muy grande que comprima las estructuras importantes o que sea sugestivo de malignidad, el tratamiento consiste en extirpar la parte sospechosa, o la glándula entera.

El agrandamiento de la glándula tiroides (bocio) es siempre un signo de alguna alteración, cuya causa generalmente suele ser fácil de tratar, pero debe estudiarse de forma adecuada para escoger el tratamiento más conveniente y tenerlo controlado, y sobre todo realizar controles periódicos para seguir su evolución.

### AUTORES:

Luisa H. Hofmann (DUE)  
Silvia Wengrowickz (Médico)  
Pablo Vidal-Ríos (Médico)  
©Endocrino-PVR-Coruña 2000-2013



A. Belmonte. El bocio en Galicia. Fundación Barrié 1981.



**Dr. P. Vidal-Ríos**

C/ Fernández Latorre, 122, 1ºD  
15006 A Coruña

Tlf.: 981-152221

Fax.: 981-237578

Email: [doctorvidalrios@gmail.com](mailto:doctorvidalrios@gmail.com)

<http://www.doctorvidalrios.com>