

Biopsia de nódulos tiroideos

Una biopsia es un procedimiento diagnóstico que consiste en la extracción de una muestra de tejido para ser examinada al microscopio por un patólogo. Se recomienda cuando las características del nódulo en la ecografía no permiten confirmar un nódulo benigno. En otras palabras, es una prueba utilizada para asegurarse que los nódulos son benignos cuando la ecografía de la tiroides no es concluyente.

¿Cómo se realiza?

En este procedimiento se usa una aguja fina para extraer, por medio de aspiración, pequeñas muestras de tejido del nódulo tiroideo guiándose por medio de la ecografía.

Se puede sentir una leve molestia a medida que se inyecta la anestesia y es posible que sienta un poco de presión durante la biopsia.

Los resultados de la biopsia serán uno de los siguientes:

- **Nódulos tiroideos benignos:** Cuando la biopsia concluye nódulo benigno, el riesgo de malignidad es menor al 4%, y por lo tanto, se recomienda la observación en el tiempo. Nódulos benignos incluyen los llamados hiperplásicos y nódulos coloideos.
- **Nódulos tiroideos malignos (cáncer de tiroides):** Solo un 5% de todos los nódulos tiroideos son malignos. La mayoría de los pacientes con cáncer de tiroides tienen una excelente oportunidad de curación o supervivencia a largo plazo. El tratamiento indicado es cirugía.
- **Nódulos sospechosos de malignidad:** Los nódulos en esta categoría tienen 50-75% de riesgo de malignidad. Estos pacientes también requieren de cirugía.
- **Neoplasia folicular:** Los nódulos cuyas biopsias indican neoplasia folicular tienen un 15-30% de riesgo de ser cáncer, y un 70-85% de probabilidad de ser un nódulo benigno. Se pueden realizar exámenes complementarios para definir mejor este riesgo y discutir con el médico tratante si se requiere cirugía para definir con certeza la característica del nódulo.
- **Lesión folicular o atipia de significado incierto:** La mayoría de los pacientes que tienen nódulos con células atípicas requieren repetición de la aspiración con aguja fina. El tratamiento óptimo depende de factores relacionados con el paciente, el tamaño y las características ecográficas del nódulo. Se pueden realizar exámenes complementarios para definir mejor el riesgo de cáncer y discutir con el médico tratante si se requiere cirugía para definir con certeza la naturaleza del nódulo.
- **Biopsia no diagnóstica o insuficiente:** Una biopsia no diagnóstica es aquella que no tiene suficientes células para una interpretación satisfactoria. No se debe considerar como una biopsia negativa, y en general, es necesario repetir el procedimiento.