



Pesquisa activa del nódulo tiroideo en la comunidad Pedro Díaz Coello de Holguín

Holguin Pedro Díaz Coello Community active investigation of thyroid nodule

Joaquín Alejandro Solarana Ortiz¹ <https://orcid.org/0000-0001-9633-7086>

Pedro Augusto Díaz Rojas² <https://orcid.org/0000-0003-4897-363X>

José Guzmán Lorenzo Díaz¹ <https://orcid.org/0000-0002-3183-1371>

Neyla Santiesteban Collado¹ <https://orcid.org/0000-0002-7776-6018>

¹Doctor en Ciencias Médicas. Máster en Atención Primaria de Salud. Especialista de 2do Grado en Cirugía General. Especialista de 2do Grado en Medicina General Integral. Profesor Titular. Investigador Agregado. Servicio de Cirugía General. Hospital Clínico Quirúrgico Lucía Íñiguez Landín. Holguín. Cuba. solaranaortiz@gmail.com.

²Doctor en Ciencias Médicas. Máster en Educación Médica Superior. Especialista de 2do Grado en Histología. Profesor e Investigador Titular. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín/Departamento de Histología. Holguín. Cuba.

³Doctor en Ciencias Médicas. Máster en Urgencias Médicas. Especialista de 2do Grado en Cirugía General. Profesor Titular y Consultante. Servicio de Trasplantes. Hospital Clínico Quirúrgico Lucía Íñiguez Landín. Holguín. Cuba.

⁴Doctora en Ciencias Médicas. Máster en Urgencias Médicas. Especialista de 2do Grado en Cirugía General. Profesora Titular y Consultante. Servicio de Trasplantes. Hospital Clínico Quirúrgico Lucía Íñiguez Landín. Holguín. Cuba.

Resumen

Introducción: El nódulo tiroideo representa la quinta causa de consulta en el Instituto de Endocrinología de la Habana y en otros servicios del país.

Objetivo: Realizar una pesquisa activa del nódulo tiroideo en dos consultorios del área de salud “Pedro Díaz Coello” de Holguín.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo y transversal en dos consultorios del área de salud “Pedro Díaz Coello” de Holguín, durante el período de enero 2020 a julio 2021. El universo estuvo constituido por 1955 personas que representaron la población general de los consultorios 7 y 8 de dicha área de salud. La muestra intencionada, por 527 personas que se encontraban físicamente en sus hogares durante la visita domiciliaria y se les realizó examen físico del cuello y tiroides.

Resultados: Se encontraron 29 pacientes con nódulos tiroideos durante la pesquisa activa en la comunidad. El nódulo tiroideo es más frecuente en el lóbulo derecho con diámetro de uno a tres centímetros, en pacientes del sexo femenino mayores de 51 años y de la raza blanca, las tiroidopatías prevalecieron como factor de riesgo y enfermedades asociadas.

Conclusiones: La pesquisa activa en la comunidad permitió establecer el comportamiento de esta afección en 5,50 % y constituye además, una herramienta útil en el diagnóstico temprano y seguimiento adecuado del paciente con nódulo tiroideo, corroborado por la ecografía que prevalece como el estudio morfológico más sensible en el estudio de la tiroides, accesible en todas las áreas de salud.

Palabras clave: nódulo tiroideo; tiroidopatías; tiroides; pesquisa.

Abstract

Introduction: Thyroid diseases account for the fifth cause of appointments at the Havana Endocrinology Institute and at other services in Cuba.

Objective: To conduct an active investigation in the adult population in two family doctor's home-offices from the "Pedro Diaz Coello" health area in Holguin.

Methods: A descriptive and transversal study was carried out in two family doctor's home-offices population, chosen at random, from the "Pedro Diaz Coello" health area in Holguin, from January 2020 to July 2021. The universe was made up of 1955 persons, from both sexes, regardless of race, and the sample included 527 persons that found in yours home during the active investigation in the community.

Results: Was found 29 patients with thyroid nodule diagnosed during the active investigation in the community. Thyroid nodules greater than 1-3 cm in the right lobe and in Caucasian females, as well as the 51 age group predominated in all patients confirmed through echography. Thyropathies were the most frequent risk for the presence of thyroid nodule and the predominant associated disease.

Conclusions: The active investigation in the community permitted to determine that the behavior of this affection is 5,50 %, that it is an important tool for the family doctor in the early diagnosis and the adequate follow-up of the patient with thyroid nodule, corroborated by echography which prevails as the most sensitive morphological study of the thyroid which is accessible in all health areas.

Keywords: thyroid nodule; thyropathies; thyroid; active investigations.

I.INTRODUCCIÓN

La tiroides es la primer glándula en aparecer durante la vida fetal y puede reconocerse en el embrión de dos semanas como un abultamiento en el piso del intestino anterior, se presenta como un divertículo endodérmico que protruye entre el primer par de bolsas faríngeas. Está situada en la región anterior del cuello y formada por dos lóbulos simétricos adosados a los lados de la tráquea, unidos entre sí por el istmo; su función endocrina consiste en la producción de las hormonas triyodotironina (T₃) y tiroxina (T₄) que actúan de forma sistémica en el organismo, además produce la calcitonina que interviene en la regulación del metabolismo del calcio.¹

Las enfermedades tiroideas son causa frecuente de atención en las consultas externas de nuestros servicios de salud, representan el quinto motivo de consulta en el instituto de Endocrinología y en otros servicios del país, el nódulo tiroideo figura entre las primeras 15 indicaciones de cirugía electiva en

Cuba, por lo que es importante conocer sus características fundamentales de presentación, los exámenes complementarios de importancia, sus complicaciones y el seguimiento adecuado.¹

Alrededor del cuatro al ocho por ciento de la población mundial tiene un nódulo tiroideo, lo que representa de 300 a 600 millones de personas, en América del cuatro al seis por ciento lo tiene, en Cuba de 500 000 a 1 000 000 de personas, es más frecuente en mujeres que hombres con relación aproximada de 6/1, en pesquisa realizada por ecografía el 30 % de los adultos tiene un nódulo y en autopsias realizadas al azar el 50 % de los adultos lo tiene.^{2,3}

La prevalencia de nódulos tiroideos se estima en un 0,1 % al año, multiplicándose por 20 en los pacientes que reciben radiaciones ionizantes de cabeza, cuello o tórax, en contraste, la prevalencia anual del cáncer de tiroides es de 0,004 % en la población general, siendo tres veces más frecuentes en mujeres y dos veces más en la raza blanca, los factores hormonales específicos que condicionan esta diferencia son desconocidos. La incidencia anual varía considerablemente según las áreas geográficas de 5 a 10 casos por 100 000 habitantes.^{2,3}

En Holguín existe un subregistro de esta afección, de ahí la importancia de su diagnóstico desde la comunidad, por ello se realizó esta investigación con el objetivo de llevar a cabo una pesquisa activa del nódulo tiroideo en la población de dos consultorios del área de salud “Pedro Díaz Coello”.

II. MÉTODOS

Para la caracterización esencial del objeto de investigación se utilizaron como métodos de **nivel teórico** los siguientes:

La revisión documental de historias clínicas individuales y familiares como evidencia científica del diagnóstico y seguimiento de los pacientes con nódulos tiroideos. El análisis-síntesis, inducción-deducción, tránsito de lo abstracto a lo concreto y el hipotético-deductivo integrados sirvieron para la conformación de los fundamentos teóricos y para acometer un estudio tendencial durante la caracterización del objeto y campo de acción de la investigación.

El histórico-lógico facilitó el análisis lógico durante la investigación y la obtención de los antecedentes históricos, tomando en cuenta los aspectos esenciales de la historia que han tenido una implicación significativa en el desarrollo del objeto, en particular durante el recorrido epistemológico en la fase facto-perceptual.

Del nivel empírico:

La observación científica a través de 14 años dedicados por el autor a la línea investigativa de afecciones quirúrgicas de la tiroides y al estudio de sus complicaciones. La entrevista médica a los pacientes durante la pesquisa activa del nódulo tiroideo en la población de dos consultorios del área de salud Pedro Díaz Coello de Holguín, que se encontraban en sus hogares durante la visita domiciliaria por el equipo básico de salud, donde se aplicaron técnicas estadísticas en el procesamiento y análisis de la información.

La estadística descriptiva posibilitó la descripción de datos y valores a partir del análisis cualitativo y cuantitativo de los resultados obtenidos mediante la aplicación de los instrumentos de los métodos empíricos durante la investigación. Se tuvieron en cuenta las condiciones éticas de la investigación y se consideró que la pesquisa activa del nódulo tiroideo desde la comunidad traerá beneficios a la sociedad

como herramienta útil para el diagnóstico temprano y seguimiento adecuado del paciente con nódulo tiroideo.

Contexto y clasificación de la investigación.

Se realizó un estudio descriptivo y transversal en la población de dos consultorios del área de salud “Pedro Díaz Coello” de Holguín, durante el período de enero 2020 a julio 2021.

Universo y Muestra.

El universo de estudio estuvo constituido por 1 955 personas que representan la población general de los consultorios 7 y 8 de dicha área de salud, la muestra intencionada por las 527 que se encontraban en sus hogares durante la visita domiciliaria del equipo básico de salud, a las cuales se les realizó examen físico de cuello y tiroides.

Criterios de inclusión:

- Población de 18 años y más de estos dos consultorios.
- Que dieron su consentimiento para participar en la investigación.

Criterios de exclusión:

- Pacientes con aumento de volumen del cuello no dependiente de la tiroides.
- Pacientes que no se encontraban en sus hogares durante la visita domiciliaria.

Definición de términos y operacionalización de las variables.

Para dar salida a los objetivos que nos propusimos se realizó una pesquisa activa (casa-casa) con examen físico del cuello y tiroides corroborado por ecografía, en la población de dos consultorios (7 y 8) en el área de salud “Pedro Díaz Coello” de Holguín. Se visitaron las viviendas que se encontraban abiertas durante el terreno y se pesquisaron las personas que se encontraban en el hogar en ese momento. Además se revisaron las historias clínicas individuales y familiares de los pacientes y del consultorio durante el período de tiempo en estudio.

Consideraciones éticas:

Antes de iniciar la investigación solicitamos la autorización del Comité de Ética del policlínico, así como del equipo básico de salud que realiza seguimiento a los pacientes, además del consentimiento informado (anexo 1) a cada paciente de forma verbal y escrito.

Técnicas y procedimientos.

Para la recolección de los datos primarios se revisaron las historias clínicas individuales de los pacientes y familiares de los consultorios, los datos obtenidos se procesaron después de su revisión para evitar duplicidades y omisiones, se confeccionó una base de datos automatizada en una hoja de cálculo de Microsoft Excel 2019 con las variables que responden a los objetivos de la investigación. Los resultados fueron expuestos en tablas de distribución simple expresados en frecuencias absolutas y porcentajes, así como la media y desviación estándar para variables cuantitativas.

III. RESULTADOS

La **tabla 1** muestra los pacientes según su edad cumplida, donde predominaron el grupo de 51 a 61 años y 62 y más con 37,93 % respectivamente, seguido de 40 a 50 años con 3 pacientes que representaron el 10,35 % y para los demás grupos el 6,89 %, con una media-desviación estándar de

58,14 ± 15,93 años. Por sexo existió un predominio del femenino con 26 pacientes que representaron el 89,65 % del total con nódulos tiroideos y solo 3 pacientes masculinos para un 10,35 %.

Tabla 1. Pacientes según edad y sexo.

Edad en años	Sexo masculino		Sexo femenino		Total	
	n	%	n	%	n	%
1 8-28	0	0	2	6,89	2	6,89
29-39	0	0	2	6,89	2	6,89
40-50	0	0	3	10,35	3	10,35
51-61	1	3,44	10	34,48	11	37,93
62 y más	2	6,89	9	31	11	37,93
Total	3	10,35	26	89,65	29	100

Fuente: Base de datos, historia clínica individual y familiar.

Como se observó en esta investigación predominaron los pacientes de 51 a 61 años y los de 62 y más, es decir grupos de edades extremas de la vida, adultos mayores, en la opinión de este autor está en relación con el envejecimiento poblacional que transcurre en Cuba, este resultado tiene similitud con Rodríguez Pascual,^{4,5} la cual en sus investigaciones expone que en los 100 últimos años ha transcurrido una revolución silenciosa e inusitada: la de la longevidad.

Fenómeno demográfico mundial que provoca un incremento de adultos mayores, eleva la asistencia a los servicios de urgencias hospitalarios de este grupo de edad, aumenta el número de operados por diferentes afecciones, aumentan las complicaciones y muertes, es un problema de salud. Cuba no está exenta de esta problemática y se estima que para el 2025 uno de cada cuatro cubanos sea mayor de 60 años.^{4,5}

En la actualidad existe un incremento del nódulo tiroideo en el adulto mayor así como su malignidad en las edades extremas de la vida.⁴ Según Parici,⁶ está demostrado que el bocio nodular es más frecuente en personas de edad avanzada y en su trabajo sobre nódulo en el adulto mayor obtuvo que fue más frecuente también en el sexo femenino lo que coincide con esta investigación.

En la **tabla 2** se observa el resultado del examen físico de la tiroides, donde se encontraron 19 pacientes con nódulo tiroideo diagnosticado anteriormente, que representan 3,60 % del total de población pesquisada, se identificaron 10 nuevos casos para el 1,90 % y 498 pacientes tuvieron examen físico tiroideo negativo (94,49 %).

Tabla 2. Pacientes según resultado del examen físico de la tiroides.

Resultado del examen físico de la tiroides	n	%
--	---	---

Pacientes con nódulo tiroideo diagnosticados anteriormente (casos conocidos) y verificados durante el estudio	19	3,60
Pacientes con nódulos tiroideos identificados durante la pesquisa realizada (casos nuevos o morbilidad oculta)	10	1,90
Pacientes con examen físico negativo de la tiroides	498	94,49
Total	527	100,00

Fuente: historia clínica individual y familiar.

Los resultados de esta investigación no coinciden con los de Wartofsky⁷ el cual hace referencia a que el examen físico no permite trazar la diferencia entre el nódulo solitario y el agrandamiento asimétrico de un lóbulo u otros estados que simulen un aumento de volumen tiroideo, se ha señalado clásicamente que los nódulos mayores de 5 cm con frecuencia son malignos, sin embargo, se puede detectar malignidad en nódulos de 1 a 3 cm, lo cual está en relación con la detección precoz del nódulo, no siempre los nódulos malignos van acompañados de un crecimiento acelerado, salvo cuando es la expresión de un proceso indiferenciado. Para el resto de los nódulos el crecimiento puede ser lento y no mostrar modificaciones después de su constatación.

Con respecto a los nódulos únicos, blandos y de bordes regulares sin presencia de ganglios, estos resultados son similares a los de Solarana³ y Turcios,² donde refieren en sus respectivas investigaciones que la inspección revela la configuración global del tiroides y la movilidad del nódulo respectivo a deglutir, además la importancia de la consistencia donde la dureza es característica del cáncer, pero también son duros los bocios viejos que se fibrosan o calcifican, un nódulo liso, firme y globuloso puede ser compatible con un quiste.

Los resultados de este estudio tienen similitud con los encontrados por Turcios² donde "...la prevalencia del nódulo de tiroides es variable dependiendo de la población que se estudie y el método empleado para su diagnóstico. La frecuencia por palpación puede ser del 7 %, y por ultrasonido (US) hasta del 70 %. La mayoría son asintomáticos, y su prevalencia se asocia con el déficit de yodo, la radiación ionizante y el incremento de la edad, entre otros factores. Son más comunes en las mujeres, y no en pocas ocasiones se descubren de manera incidental. En la actualidad se ha convertido en un problema de salud..."

Coincide además con González⁸ quien encontró una prevalencia de formaciones nodulares del tiroides en el 30 % del universo objeto de estudio, concuerda con lo planteado en la literatura internacional donde se ha reportado presencia de nódulos tiroideos desde el 5 hasta el 50 % de las poblaciones estudiadas sobre todo en población femenina.

En la opinión de este autor, en Holguín existe una morbilidad oculta de nódulo tiroideo en la población y las investigaciones al respecto aún son insuficientes, por lo que se hace necesario aumentar la pesquisa en las áreas de salud.

IV. CONCLUSIONES

La pesquisa activa en la comunidad permitió establecer el comportamiento de la enfermedad nodular tiroidea en 5,50 % en esta área de salud y constituye una herramienta útil para el médico de familia en el

diagnóstico temprano y seguimiento adecuado del paciente con nódulo tiroideo, corroborado por la ecografía que prevalece como el estudio morfológico más sensible en el estudio de la tiroides, la cual está accesible en todas las áreas de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Navarro Despaigne D. Enfermedades del tiroides en Cuba. Rev Cub Endocrinol. 2012;23(3):198-202. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/262436479_Enfermedades_del_tiroides_en_Cuba.
- 2.- Turcios SE, Infante A, González L. (2012). Nódulo de tiroides. Rev Cub Endocrinol, 23(3), [aprox. 7p]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156129532012000300008&lng=es (Accedido: 28 mayo 2019).
- 3.- Solarana Ortiz JA. Comportamiento de la enfermedad nodular del Tiroides en el Servicio de Cirugía General del Hospital Vladimir Ilich Lenin de Holguín. ISSN 1560-4381 CCM 2013; 17 (3) Dirección electrónica: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_serial&pid=15604381&lng=es&nrm=iso
- 4.- Rodríguez Pascual, Y. La Geriatriización de los servicios quirúrgicos. Una necesidad CIRURED. 2019. Disponible en: <http://files.sld.cu/cirured/files/2019/01/Geriatriizacion.pdf>.
5. Rodríguez Pascual Y. Modelo Teórico Práctico de Atención Médica al Adulto Mayor con Abdomen Agudo Quirúrgico. 2010. Tesis Doctoral. Universidad de Ciencias Médicas. Holguín. [citado 25 Jun 2021]; Disponible en: <https://www.google.com/url?esrc=s&q=&rct=j&sa=U&url=https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/140311&ved=2ahUKEwisubW07bPxAhUNU98KHxN3BM8QFjAAegQIBhAB&usg=AOvVaw2NlnpbFKLO7DIBarA3M2-p>
- 6.- Parici C, Morosan Allo Y, Santamaría J, Meo Guzmán N et al. Cirugía tiroidea en el adulto mayor con bocio nodular benigno. 2016. Disponible en: http://www.google.com/url?esrc=s&q=&rct=j&sa=U&url=http://www.saem.org.ar/trabajos-aceptados/fasen2016/tor077.pdf&ved=2ahUKEwj29Ka8LPxAhXrYd8KHx9VA08QFjAOegQIAhAB&usg=AOvVaw0jkj1Ohtr7Kl44OS_arHE
- 7.- Leonard Wartofsky, Md. Conference Report. Highlights of the 12 th International Thyroid Congress, October 22-27, 2000. Kyoto. Japan. In Endocrinology. 2005. [citado 24 jun 2021]; Disponible en: http://www.google.com/url?esrc=s&q=&rct=j&sa=U&url=http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156129532004000200001&ved=2ahUKEwjHtLXx87PxAhXwQd8KHY3RBF_EQFjAAegQIAhAB&usg=AOvVaw2xvRVv61VcynVS0CKb6I5r.
- 8.- González F, Nicolau MO, Durruthy O, Guerra GWA. Nódulos del tiroides: incidentalomas. AMC [Internet]. Jul-Ago [citado 20 Feb 2019]. 2009;13(4): [aprox. 12 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102502552009000400005&lng=es.