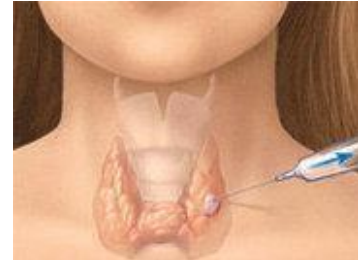


INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

(BIOPSIA ASPIRACIÓN CON GUÍA ECOGRÁFICA DE TIROIDES)

En qué consiste

Consiste en obtener una pequeña muestra de tejido (células), de una lesión (nódulo) de la glándula tiroidea durante la biopsia por aspiración con aguja fina. La muestra obtenida se estudia a través de un microscopio, para determinar un diagnóstico.



Forma en que debo prepararme

No requiere ninguna preparación previa. Pero es importante saber si esta "anticogulada" o tomado algún agente diluyente de la sangre, tales como aspirina, heparina, Lovenox®, Plavix® o Coumadin®, debe comunicar para tomar las precauciones del caso.

Cómo se realiza

Este procedimiento lo realiza el médico patólogo conjuntamente con el médico radiólogo.

El cuello se limpiará con un antiséptico. En algunos casos se usan, anestésicos locales. Un transductor de ultrasonido con una pequeña cantidad de gel soluble en agua estéril será ubicado en su cuello sobre el nódulo tiroideo. El patólogo insertará la aguja a través de la piel bajo guía ecográfica, la desplazará hasta el sitio del nódulo tiroideo y aspirará muestras de tejido. Luego la aguja será removida. A veces es necesario tomar dos o tres para un análisis completo.

Una vez que se completa la biopsia, se aplicará presión en el área.

Este procedimiento se completa usualmente en menos de 20 minutos.

Las biopsias por aspiración habitualmente se llevan a cabo en forma ambulatoria.



Qué experimentaré durante y después del procedimiento

Durante el examen usted yacerá boca arriba con una almohada debajo de sus hombros, su cabeza recostada hacia atrás, y su cuello extendido. Esta posición hace el acceso a la glándula tiroides más fácil para los médicos.

Usted podría sentir algo de presión en su cuello debido al transductor de ultrasonido y un poco de molestia cuando la aguja es movida para obtener las células.

Se le pedirá que se mantenga quieto y que no tosa, no trague y no emita ningún sonido durante el procedimiento.

Las instrucciones para cuidados posteriores varían, generalmente después del procedimiento puede realizar sus actividades normales.

El sitio de la biopsia puede quedar dolorido y sensible por uno o dos días. Usted puede tomar medicamentos que no requieren prescripción médica, como el paracetamol, para reducir la molestia.

Quién interpreta los resultados

El patólogo examina la muestra removida y hace un diagnóstico citopatológico para que pueda iniciar o planificar su tratamiento. Su médico de referencia analizará los resultados con usted.

Cuáles son los beneficios y los riesgos

Beneficios

- Los resultados de la biopsia con aguja de la glándula tiroides tienen una exactitud cercana al 80-95% para biopsias que se realizan adecuadamente.
- La biopsia por aspiración consiste en un método confiable para obtener muestras de tejido que pueden ayudar a diagnosticar si un nódulo es benigno o maligno.
- Una biopsia por aspiración es menos invasiva que las biopsias quirúrgicas abiertas o cerradas, ambas de las cuales implican una incisión más extensa en la piel y anestesia local o general.
- Por lo general, el procedimiento no es doloroso y los resultados son tan precisos como los obtenidos por medio de la extracción quirúrgica de una muestra de tejido.
- El período de recuperación es breve y los pacientes pueden retomar pronto sus actividades habituales.

Riesgos

- Sangrado en el sitio de la biopsia.
- Infección.
- Daño a las estructuras adyacentes a la glándula tiroides.

"La PAAF prácticamente no tiene complicaciones"