

## **Endocrinología**

### **Clasificación Clínico-Patológica de las afecciones del Cuerpo Tiroides.**

(Clasificación Oficial de la Fac. de Medicina)

#### **I — CONGENITAS**

A—Aplasia

B—Hipoplasia

C—Hiperplasia?

D—Quiste Tirogloso

E—Tiroides Ectópico (en la línea media)

#### **II — ADQUIRIDAS**

A—Funcionales: Hipertrofia { Pubertad, Catamenio  
Embarazo y menopausia

B—Degenerativas 1— Amiloidosis: Primaria o secundaria  
(1)

C—Inflamatorias (Tiroiditis y estrumitis)

1—Infecciosas { Agudas { Bacterianas  
Subagudas { Virales  
Crónicas { Tuberculosa  
Sifilítica  
Parasitaria

2—Por agentes { Traumática  
físicos { Por irradiación  
Otras

3—Por agentes químicos { Yodo p. e.

4—De etiología indetermin. { “Estruma” linfomatosa (Hashimoto)  
 { “Estruma” fibrosa (Riedel)  
 { Tiroiditis subaguda (granulomatosa)  
 { Sarcoidosis de Boeck  
 { No clasificadas: Oceánica etc.

D—Bocio (2)

1—Difuso { Con hipertiroidismo (Basedow - Graves)  
 { Sin hipertiroidismo

2—Nodular { c. hipertiroidismo  
 o  
 Circunscrito { s. hipertiroidismo  
 (3)

E—Tumorales (1)

1—Benignas

a) Adenomas (4)

Follicular (5) { Microfollicular (Fetal)  
 { Macrofollicular (simple)

Trabecular (Embrionario)  
 “de Hurtle”

Papilar (6)

b) Teratomas

2—Malignas

a) Carcinoma

Primitivas	{	Diferenciado	{ Papilar Folicular Mixto de Hurtle Epidermoide
		Indiferenciado o anaplástico	{ de Cels. gigantes de Cels. pequeñas de Cels. fusiformes
		b) Sarcoma	
		Linfoma	
		Fibrosarcoma	
		Otros?	
		c) Teratoma	
<i>Secundarias:</i> Metastásicas			
Por invasión de vecindad			

### AFECCIONES DEL CUERPO TIROIDES

#### NOTAS:

- (1) En las afecciones inflamatorias, en los bocios y en los tumores se encuentran hemorragias, depósitos de calcio, quistes, fibrosis y varios tipos de metaplasia (p. e. epidermoide) los cuales cambios no indican degeneración de un tiroides previamente normal, ni son características que permitan hacer el diagnóstico de una entidad definida.
- (2) Se entiende por BOCIO: todo crecimiento patológico de la glándula tiroides no causado por inflamación ni neoplasma.
- (3) Los adenomas y otros neoplasmas son clínicamente muchas veces indiferenciables de estos bocios y pueden coexistir.
- (4) Algunos autores consideran que los adenomas Microfolicular, macrofolicular, trabecular y de Hürtle deben ser considerados como Adenomas Foliculares.
- (5) Los Adenomas Macro y Microfoliculares son muy difícilmente diferenciables de los bocios coloides nodulares, y no existe criterio satisfactorio para diferenciarlo.
- (6) Los adenomas papilares son siempre sospechosos de malignidad; algunos autores llegan inclusive a negar su existencia.