



# Bocio. Clasificación OMS

**Lucía Ferreira González**

*Medicina Interna. CHU Juan Canalejo. A Coruña*

- El diagnóstico es anatómico y por lo tanto se realiza mediante observación y palpación. La tabla adjunta muestra la clasificación del bocio de la OMS en grados de acuerdo a su tamaño.
- En la práctica, lo habitual es describir el peso estimado de la glándula, lo que requiere cierto grado de destreza y experiencia por parte del examinador. La glándula normal pesa de 15 a 25 g. Un modo práctico consiste en comparar el volumen de cada lóbulo con el pulpejo del pulgar de la persona examinada, ya que son similares. Debe tenerse presente que la tiroides habitualmente es palpable, sobre todo en personas delgadas, por lo que el diagnóstico de bocio casi siempre es producto del examen clínico.

### CLASIFICACION SEMIOLOGICA DEL BOCIO (OMS)

#### Grado Características

- 0 a\* Tiroides no palpable o palpable con dificultad
- 0 b\* Tiroides se palpa con facilidad, pero no se ve al hiperextender el cuello.
- 1 Tiroides fácilmente palpable y visible con el cuello en hiperextensión. Un nódulo único con tiroides normal se incluye en este grado.
- 2 Tiroides palpable y visible con el cuello en posición normal.
- 3 Tiroides visible a distancia
- 4 Bocio gigante

\* implica ausencia de bocio

- El diagnóstico de bocio también puede realizarse mediante técnicas de imagen como ecografía o tomografía axial computada de cuello. Sin embargo, los criterios ecográficos no consideran la constitución del sujeto de modo que aquellos longilíneos pueden tener lóbulos tiroideos de hasta 7 cm de largo. Se sugiere, por lo tanto, considerar más bien el grosor de la glándula; éste es anormal si supera los 2 cm a nivel de los lóbulos ó 0,5 cm en el istmo.