



## 11 - ¿PODRÍA AYUDAR EN EL ABORDAJE DEL CARCINOMA MEDULAR DE TIROIDES EL ANÁLISIS DE microRNA?

I. Ros Madrid<sup>1</sup>, B. Febrero Sánchez<sup>2</sup>, A. Carrasco Cremades<sup>1</sup>, R.P. Cano Mármo<sup>1</sup>, M. Castro Navarro<sup>1</sup>, E. Iborra Lacal<sup>3</sup>, B.C. Revilla Nuin<sup>4</sup>, J.M. Rodríguez González<sup>2</sup> y A.M. Hernández Martínez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición, Hospital Virgen de la Arrixaca, Murcia. <sup>2</sup>Cirugía General y digestivo, Hospital Virgen de la Arrixaca, Murcia. <sup>3</sup>Anatomía Patológica, Hospital Virgen de la Arrixaca, Murcia. <sup>4</sup>Genómica, Instituto Murciano de Investigación Biosanitaria, Murcia.

### Resumen

**Introducción:** En el carcinoma medular de tiroides (CMT), los niveles de calcitonina y estadaje son factores pronósticos establecidos. En la búsqueda de otros factores pronósticos, los microARN (miRNA) son los factores moleculares más estudiados, siendo escasa la experiencia en CMT. Objetivos: determinar la expresión de diversos miRNA en pacientes con CMT y valorar diferencias según la agresividad clínica.

**Métodos:** Se seleccionaron 25 pacientes con CMT intervenidos, en seguimiento en el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia). Se analizó la expresión de 5 miRNA (miR-183-5p, miR-375-5p, miR-144-3p, miR-34a-5p, miR 200c-3p) frente a miR103a-3p, miR 191-5p (referencia) en muestras histológicas. Se realizó un análisis descriptivo de la expresión relativa de miRNA y variables: edad, heredabilidad, sexo, calcitonina prequirúrgica, tamaño tumoral, estadio, evolución, intervalo libre de enfermedad (ILE). Se realizó un estudio comparativo con test paramétricos (t-Student/ANOVA, “r” de Pearson) y test no paramétricos (Kruskal Wallis/U Mann Whitney, “p” de Spearman).

**Resultados:** Las medias de expresión para miR-200c-3p, miR-144-3p, miR-34a-5p, miR183-5p y miR-375-5p fueron 5,72, 1,73, 0,33, 0,08 y 0,04 respectivamente. Los pacientes con adenopatías positivas presentaron menor expresión de 200c-3p (4,86 vs. 7,16; p = 0,025), con una tendencia similar en las recidivas/persistencias vs. pacientes curados (3,9 y 4,8 vs. 7,28; p = 0,15). Los pacientes con más ILE mostraron mayor expresión de 200c-3p (p de Pearson 0,456; p = 0,022). No se observaron diferencias para el resto de variables (p 0,05).

**Conclusiones:** La determinación de miRNAs en el CMT nos pueden orientar hacia la agresividad tumoral y cambiar el abordaje y seguimiento de estos pacientes. Una menor expresión del miRNA 200C-3p podría orientar a una mayor agresividad.

Financiación: ayuda intramural Instituto Murciano de Investigación Biosanitaria.