



23 - TEST MOLECULARES INNOVADORES PARA LA EVALUACIÓN DE NÓDULOS TIROIDEOS DE CITOLOGÍA INDETERMINADA

G. Ramos Ruiz, E. Villa-Fernández, T. González Vidal, P. Agüeria Cabal, I. Masid Sánchez, D. Rivas Otero, R. Sánchez Acosta, C. Sánchez Ragnarsson, E. Menéndez Torre y C. Lambert Goitia

Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo.

Resumen

Introducción: Los nódulos tiroideos (NT) tienen un riesgo de malignidad del 5-15%. El 15-30% muestran citología indeterminada, lo que genera incertidumbre diagnóstica. Test moleculares como ThyroidPrint (TP) y EpiScore (ES; patentado por nuestro grupo) pueden contribuir a optimizar decisiones clínicas y reducir cirugías innecesarias.

Métodos: Estudio unicéntrico, prospectivo y observacional con 14 pacientes con NT de 1-4 cm clasificados citológicamente como Bethesda III repetido (4) o Bethesda IV (10) y con potencial criterio quirúrgico. Los pacientes fueron reclutados en un hospital universitario entre el 01/09/24 y el 31/05/25. Se realizó TP a todos y en 6 citologías se aplicó además ES para comparación.

Resultados: TP identificó 9 casos (64%) con resultado “Low”/bajo riesgo, en los que se optó por una estrategia de seguimiento activo, 2 casos (14%) con resultado “High”/alto riesgo, de los cuales uno fue un carcinoma folicular mínimamente invasivo y otro se encuentra pendiente de cirugía, y en los otros 3 casos (22%) no se obtuvo un resultado válido, optándose en dos de ellos por cirugía, con resultado de tumores oncocíticos de potencial maligno incierto y en el tercero por repetir el test (pendiente). ES obtuvo 5/6 resultados concordantes con TP: 3 casos no válidos con ambos, 2 clasificados como benignos (TP *Low*) y un caso fue discordante al clasificarse como sospechoso de malignidad (*Low* en TP) y está por ahora en vigilancia.

Conclusiones: Los test moleculares TP y ES son herramientas útiles para clasificar el riesgo de malignidad en NT con citología indeterminada y modifican la actitud diagnóstico-terapéutica en la práctica clínica (reducción de la indicación de cirugía en un 70% en esta serie). La aparición de un porcentaje no desdeñable de resultados no válidos con ambos test hace que se plantea la necesidad de mejorar la técnica. Es necesario ampliar la muestra y el tiempo de seguimiento para confirmar estos resultados iniciales.