



## 112 - TIROCITOS CD74+ EN TIROIDITIS DE HASHIMOTO: ¿POTENCIAL DIANA TERAPÉUTICA?

R. Martínez Hernández<sup>1</sup>, P. Sacristán Gómez<sup>1</sup>, A. Serrano Somavilla<sup>2</sup>, N. Sánchez de la Blanca Carrero<sup>1</sup>, A. Álvarez Rodríguez<sup>1</sup>, J.L. Muñoz de Nova<sup>3</sup>, M. Sampedro Núñez<sup>3</sup> y M. Marazuela<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Instituto de Investigación Princesa, Madrid. <sup>2</sup>Instituto de Investigación Princesa, Universidad Autónoma de Madrid. <sup>3</sup>Hospital Universitario de la Princesa, Instituto de Investigación Princesa, Universidad Autónoma de Madrid.

### Resumen

**Introducción:** La tiroiditis de Hashimoto (TH) es una enfermedad tiroidea autoinmune causada por una pérdida de tolerancia inmune frente a antígenos tiroideos. Las células foliculares tiroideas (CFT) desempeñan un papel clave en la presentación de antígenos debido a la adquisición del complejo mayor de histocompatibilidad II (MHC-II) en un entorno proinflamatorio. CD74 es la cadena invariante del MHC-II y colabora en el tráfico endosomal y el ensamblaje de este complejo. El proceso de presentación de antígenos requiere señales coestimuladoras (CD80 y CD86) para reforzar el contacto entre las células presentadoras de antígenos y las células inmunitarias receptoras. Con respecto a la contribución de las CFT en la patogénesis de la TH, evaluamos el papel de CD74 en CFT de pacientes con TH.

**Métodos:** Analizamos la expresión de CD74 y CD80 en tejido tiroideo de controles y TH y en un modelo *in vitro* mediante inmunofluorescencia (IF), Western Blot y citometría de flujo. Establecimos ensayos de cocultivo de tirocitos con una línea celular de linfocitos T en combinación con un inhibidor de CD74 (milatuzumab) y evaluamos los niveles de CD69 y CD25 como marcadores de activación de células T.

**Resultados:** Se observó un aumento significativo de la expresión de CD74 asociado a la expresión de CD80 en el tejido de pacientes con TH. En el modelo *in vitro*, IFN- $\gamma$  y TNF- $\alpha$  incrementaron la expresión de CD74, CD80 y MHC-II. El uso de milatuzumab pudo revertir parcialmente el aumento de los marcadores de presentación de antígenos en las células tiroideas.

**Conclusiones:** El uso de milatuzumab como inhibidor de CD74 podría representar una terapia potencial para reducir la reactividad de las células inmunitarias.

**Financiación:** PI22/01404, PMP22/00021, FI20/00035 y FI23/00052 (Instituto de Salud Carlos III). iTIRONET—P2022/BMD7379 (Comunidad de Madrid). Fondos FEDER.

Esta comunicación se presentó en el Congreso Europeo de Endocrinología (ECE), celebrado en Copenhague en mayo de 2025.