

COMUNICACIONES ORALES

Jueves, 22 de octubre de 2026

Nuevas perspectivas moleculares en neuroendocrinología, análisis de eventos por sexo, innovación asistencial en diabetes y nutrición, y avances en investigación básica y traslacional

La segunda jornada del congreso ha concentrado comunicaciones orales de muy diversos temas. Por ejemplo, en el ámbito de la Neuroendocrinología, uno de los trabajos más destacados ha abordado la identificación de los determinantes moleculares de la resistencia a los ligandos del receptor de somatostatina (SRL) de primera generación en pacientes con acromegalia mediante un enfoque multiómico integrado. Tras perfilar 183 tumores somatotrofos, los investigadores descubrieron mediante análisis de factores multiómicos (MOFA) que la metilación del ADN constituye la capa molecular más fuertemente asociada con la respuesta a estos fármacos, por encima del estado mutacional de GNAS.

A partir de estos hallazgos, el estudio logró desarrollar y validar externamente con un 94% de precisión un modelo predictivo basado en la metilación y una firma de expresión de 20 genes que discrimina con robustez a los pacientes respondedores de los resistentes, identificando además una activación significativa de la vía de señalización PI3K-AKT en los tumores resistentes, lo que abre nuevas vías terapéuticas.

Por otra parte, y también dentro del bloque neuroendocrinológico, se ha presentado un estudio de cohorte internacional que analiza las diferencias en función del sexo en los eventos cardiovasculares y metabólicos de 1.923 pacientes diagnosticados de hiperaldosteronismo primario (HAP). Los resultados revelaron que, en el momento del diagnóstico, los hombres presentaban una prevalencia significativamente mayor de enfermedad cardiovascular (35,3% frente a 23,5%) y comorbilidades cardiometabólicas. Sin embargo, tras una mediana de seguimiento de 3,5 años, el sexo no constituyó un predictor independiente de nuevos eventos tras recibir el tratamiento dirigido (adrenalectomía o fármacos antagonistas), desplazando el protagonismo del riesgo a largo plazo hacia comorbilidades coexistentes como la secreción autónoma de cortisol leve (MACS) y la enfermedad renal crónica.

La sesión dedicada a la Diabetes ha arrancado con los resultados del estudio prospectivo de cohorte pragmático con el modelo ENDOCARE, centrado en evaluar la seguridad y efectividad del empleo de inhibidores de SGLT2 y agonistas del receptor de GLP-1 en 1.548 personas hospitalizadas con diabetes tipo 2 mediante un protocolo estructurado de Start-Stop. Frente al

tratamiento exclusivo con insulina, el uso de estas terapias no insulínicas se asoció de forma independiente con una menor probabilidad de sufrir eventos adversos graves, logrando además una menor mediana de glucosa diaria (151 frente a 180 mg/dL), menor variabilidad glucémica y una reducción de la estancia hospitalaria de siete a cinco días, destacando especialmente el papel de semaglutida en la reducción del riesgo de complicaciones graves.

Siguiendo con la innovación en esta patología, otra de las comunicaciones orales de la jornada ha demostrado la utilidad de la inteligencia artificial, concretamente de un modelo basado en Transformers, para identificar pacientes con prediabetes y alto riesgo de progresión a diabetes tipo 2 a corto plazo en la práctica clínica real. Tras evaluar una cohorte de 176.627 adultos y aplicar un umbral de riesgo del 95% para la progresión a un año, el modelo alcanzó un área bajo la curva (AUC-ROC) de 0,94 y un valor predictivo positivo del 95,5% en la validación clínica manual, identificando la hipertensión como un factor independiente fuertemente asociado a dicha progresión, lo que facilitará el diseño de estrategias preventivas hiperpersonalizadas y seguimientos más estrechos.

En el bloque de Nutrición, se han aportado dos importantes trabajos enfocados en la valoración morfofuncional de los pacientes con patología neurológica. El primero de ellos propone una nueva aproximación diagnóstica basada en redes de asociación no dirigidas para la valoración nutricional integral de una cohorte de 102 pacientes con enfermedades neurodegenerativas y no neurodegenerativas. Al integrar 153 variables procedentes de bioimpedanciometría, dinamometría y ecografía muscular del recto anterior femoral, el análisis de redes reveló patrones de agrupamiento diferenciales y una sólida correlación entre el grosor muscular, la ecogenicidad y la fuerza dinamométrica, consolidando a estas variables como marcadores integrados clave para el diagnóstico y seguimiento nutricional.

En una línea muy similar, se expusieron los resultados del proyecto multicéntrico NUTRIELA, encargado de evaluar la utilidad de la masa grasa medida por BIVA y el ultrasonido abdominal en 334 pacientes con esclerosis lateral amiotrófica (ELA). El estudio confirmó que tanto la masa grasa total como el espesor de la grasa preperitoneal disminuyen de forma estadísticamente significativa en consonancia con el empeoramiento del estado nutricional según los criterios GLIM, logrando establecer puntos de corte específicos por sexo mediante análisis ROC (como una masa grasa inferior o igual a 11,6 kg en hombres y a 15 kg en mujeres) que discriminan con precisión la desnutrición moderada de la grave, facilitando una herramienta crucial para el manejo de una enfermedad donde la masa magra se degrada por la propia progresión neurodegenerativa.

Finalmente, la jornada ha cerrado con el bloque de Básica y Traslacional, aportando hallazgos de gran relevancia para el futuro de la práctica clínica. En

una de las comunicaciones, se han presentado los resultados de un subestudio de estudio CORDIOPREV, que revelan cómo la reprogramación epigenética de los neutrófilos permite identificar a individuos con riesgo de desarrollar diabetes tipo 2. Los análisis preliminares sobre una subcohorte confirmaron una firma epigenética diferencial en neutrófilos asociada al desarrollo de la enfermedad, localizándose en genes implicados en la inflamación innata y la señalización inmunometabólica; además, se constató que estos mecanismos epigenéticos son potencialmente modulables mediante intervenciones nutricionales, mostrando cambios dependientes de la dieta, particularmente en los participantes asignados a la dieta mediterránea.

Por último, otra de las comunicaciones destacadas evalúa los cambios transcripcionales en la mucosa gástrica asociados al uso de agonistas del receptor de GLP-1 en pacientes con obesidad sometidos a gastrectomía vertical. Mediante la secuenciación de ARNm de biopsias gástricas intraoperatorias de 30 pacientes, se caracterizó un perfil transcripcional diferencial en el grupo tratado con arGLP-1 (con 176 genes sobreexpresados y 162 suprimidos), revelando que estos fármacos inducen cambios locales caracterizados por una activación de las vías inmunitarias (como la activación de células B y producción de inmunoglobulinas), un remodelado epitelial y una clara adaptación metabólica en el tracto gastrointestinal.