

**NOTA IMPORTANTE:**

Debido a la confusión causada entre los términos de dietista, nutricionista y endocrinólogo, queremos aclarar que: los portavoces de esta nota de prensa son médicos especialistas en Endocrinología y Nutrición (endocrinólogos).

63º Congreso Nacional de la SEEN

## La inteligencia artificial puede mejorar el diagnóstico de tumores del tiroides

- Los programas de análisis de imágenes ecográficas de tiroides basados en inteligencia artificial han demostrado que pueden reducir la subjetividad y mejorar la eficiencia diagnóstica.
- Una posible aplicación en clínica es el filtrado de los casos que deben ser atendidos a nivel especializado o que requieran exploración citológica.
- Entre las opciones de tratamiento en oftalmopatía tiroidea, los medicamentos biológicos disminuyen parcialmente la salida hacia fuera del globo ocular
- El endocrino y el oftalmólogo deben mantener una estrecha colaboración en el manejo de la orbitopatía tiroidea, dentro de un abordaje multidisciplinar

**Las Palmas de Gran Canaria, 28 de octubre de 2022.-** La inteligencia artificial puede mejorar el diagnóstico de tumores del tiroides y, además, evita realizar punciones al paciente. Los especialistas indican que los algoritmos matemáticos analizan las imágenes con menos subjetividad que la ecografía, que es la actual prueba de elección. Este es uno de los temas que se han abordado en el [63º Congreso de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición \(SEEN\)](#), que se está celebrando en el **Palacio de Congresos de Canarias Auditorio Alfredo Kraus (Las Palmas de Gran Canaria)** durante los días **26, 27 y 28 de octubre** y también en formato virtual.

El **Dr. Jordi Reverter, endocrinólogo del Hospital Universitario Germans Trias i Pujol de Badalona (Barcelona)**, ha evaluado un programa de diagnóstico que emplea la inteligencia artificial para el análisis de imágenes ecográficas de nódulos tiroideos. Según su experiencia, *“resulta aceptablemente fiable como sistema de cribado para descartar malignidad, lo que podría ser útil para establecer un criterio de valoración inicial de los casos de enfermedad nodular tiroidea”*.

La clave está en establecer dónde incorporar estos sistemas en el proceso diagnóstico y tener en cuenta que si se utilizan como herramienta de cribado es importante saber interpretar los resultados del programa, para lo cual se requiere *“personal técnico que filtre con seguridad los casos que deben ser atendidos a nivel especializado o que requieran exploración citológica”*. Este experto confía en que *“el desarrollo y la mejora de los algoritmos permitan ampliar la utilidad y fiabilidad de estos sistemas”*.

Los programas de cribado basados en la inteligencia artificial pueden mejorar la eficiencia en el diagnóstico de los tumores benignos y malignos del tiroides. Además, evitan punciones en la realización de citologías en nódulos que se clasifiquen de bajo riesgo. Igualmente, potencialmente permiten reducir el tiempo de exploración.

### **Exploración ecográfica para el tratamiento**

Desde hace aproximadamente una década, los especialistas en Endocrinología han incorporado la exploración ecográfica como herramienta diagnóstica y de seguimiento. Más recientemente, también se emplea en el tratamiento mediante técnicas percutáneas mínimamente invasivas, como la ablación química con etanol o térmica con radiofrecuencia o láser.

*“Gracias a esta ampliación de las capacidades de nuestra especialidad, los endocrinos nos hemos hecho más autónomos y eficientes. De esta forma, podemos participar de forma activa en el tratamiento de la enfermedad tiroidea benigna y maligna”, comenta el Dr. Reverter.*

### **Avances en oftalmopatía tiroidea**

Aproximadamente un tercio de los pacientes con enfermedad de Graves tiene oftalmología tiroidea. Esta patología también puede afectar a pacientes con tiroiditis autoinmune; incluso, en algunos casos, a personas sin alteración tiroidea conocida, tal y como explica el **Dr. Marco Sales Sanz, oftalmólogo especialista en Oculoplástica y Órbita, y jefe de Sección del Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid, así como especialista de la Unidad de Oculoplástica IMO Madrid Grupo Miranza.**

El tabaco es el factor de riesgo modificable más importante. Otro factor de riesgo importante es el yodo radiactivo, que se emplea en el tratamiento de la enfermedad de Graves. *“Es muy importante que los pacientes con esta enfermedad no fumen. También deben evitar dar radioyodo en caso de que existan factores de riesgo de desarrollo de una orbitopatía tras el mismo; fundamentalmente son el tabaco, los niveles de anticuerpos antirreceptor de TSH muy elevados o un hipertiroidismo muy descontrolado”.*

### **Opciones de tratamiento en oftalmopatía tiroidea**

En la fase activa o inflamatoria, el patrón oro de las opciones terapéuticas son los corticoides. Como alternativa, se usan la radioterapia o los fármacos inmunosupresores, como el micofenolato. *“Entre las novedades, destacan los fármacos biológicos. En la fase inactiva, la única opción en el momento actual es la cirugía, que aporta muy buenos resultados”, explica el especialista del Hospital Ramón y Cajal.*

Respecto a las perspectivas de futuro, apunta al desarrollo de nuevas moléculas que sean capaces de tratar eficazmente la inflamación en la fase activa, e idealmente mejorar las secuelas en la inactiva.

### **Nuevos fármacos para la orbitopatía tiroidea**

El avance en el mejor conocimiento de la patogenia de la orbitopatía tiroidea está impulsando el descubrimiento de nuevos fármacos que pueden mejorar su pronóstico. Así lo afirma, la **Dra. María del Carmen Montañez, endocrina responsable de la consulta conjunta de orbitopatía tiroidea del Hospital Clínico San Carlos de Madrid y ponente de este simposio.**

Se trata de una enfermedad inflamatoria con un posible origen autoinmune y que suele asociarse a trastornos metabólicos de la glándula tiroidea. El diagnóstico de la oftalmopatía tiroidea es fundamentalmente clínico, apoyado en pruebas bioquímicas (medición de hormonas tiroideas y anticuerpos antirreceptor de TSH) y radiológicas, como la resonancia magnética y el TAC.

Esta entidad clínica que afecta a la zona de los ojos *“disminuye la calidad de vida de los pacientes e, incluso, genera aislamiento social por los cambios físicos que produce”*. *“El endocrino debe estar familiarizado con los signos y síntomas típicos de esta enfermedad para poder hacer un diagnóstico precoz y derivar a estos pacientes a una unidad especializada”*, indica la Dra. Montañez.

En este sentido, el Dr. Marco Sales añade que el papel del endocrinólogo *“resulta esencial en el abordaje de esta patología, por un parte, para mejorar el control tiroideo, y, por otra, para la detección de la enfermedad si no ha sido valorada por el oftalmólogo. El endocrino y el oftalmólogo deben mantener una estrecha colaboración en el tratamiento de estos pacientes, dentro de un abordaje multidisciplinar”*.

### **Consenso en el manejo de la orbitopatía tiroidea**

La Dra. Montañez destaca que existe consenso respecto al abordaje de esta enfermedad entre las distintas especialidades. *“El Grupo Europeo para el Estudio de la Orbitopatía Tiroidea (EUGOGO), formado fundamentalmente por endocrinólogos y oftalmólogos, publicó en 2016 la primera guía de práctica clínica para el manejo de la orbitopatía tiroidea, y en 2021 hizo una nueva versión revisada”*.

[Programa del 63º Congreso de la SEEN.](#)

### **Sobre la SEEN**

La Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN) es una sociedad científica compuesta por Endocrinólogos, Bioquímicos, Biólogos y otros especialistas que trabajan en el campo de la Endocrinología, Nutrición y Metabolismo, para profundizar en su conocimiento y difundirlo.

En la actualidad, la SEEN está formada por 2.195 miembros, todos ellos implicados en el estudio de las hormonas, el metabolismo y la nutrición. Está reconocida como una Sociedad Científica de referencia en estas áreas temáticas entre cuyos objetivos se encuentra la generación de nuevos

conocimientos y su traslado a la atención clínica que conlleve mejoras en el diagnóstico y el tratamiento de aquellos pacientes con enfermedades endocrinológicas y/o nutricionales.

**Para más información:**

**Programa:** <https://www.congresoseen2022.com/uploads/docs/programa63congresoseen.pdf>

#SEEN2022

[@Tuendocrino](#) y [@SociedadSEEN](#)

**Para acreditarse como prensa en el Congreso, contactar con:**

**BER  
BÉS**

**Gabinete de Prensa**

**BERBÉS** – 91 563 23 00

Mº del Mar de las Heras / Vanesa Martín

678 544 149 / 678 889 612

[mardelasheras@berbes.com](mailto:mardelasheras@berbes.com); [vanesamartin@berbes.com](mailto:vanesamartin@berbes.com)