



562 - ¿BIOPSIA LÍQUIDA Y MICROBIOTA MEJORAN LA SENSIBILIDAD DE FIT? VALIDACIÓN DEL FLUJO DE TRABAJO

M. Fernández Calderón, P. Ruiz Ontañón, I. Sainz de Rozas Aparicio, S. Bermejo Gómez, I. Idigoras Rubio, O. Rodríguez Núñez, I. Portillo Villares

Unidad de Endoscopia, OSI Barakaldo Sestao; Plataforma Genética Genómica Biobizkaia; Programa de Prevención de CCR Osakidetza; Health Research Institute, Biobizkaia.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: En Euskadi, el programa de cribado poblacional de cáncer colorrectal (PCCR) basado en test de sangre oculta en heces inmunoquímico (FIT) demuestra alta eficacia en términos de participación, tasa detección lesiones y sensibilidad del FIT 78,8% IC95% (0,77-0,79) siendo superior en hombres. La integración de biomarcadores moleculares, biopsia líquida y estudio de composición del microbioma intestinal, representa una oportunidad para profundizar en la caracterización del cáncer de intervalo (CI-FIT) y aumentar la sensibilidad del FIT. El éxito de estas tecnologías ultrasensibles depende de un marco metodológico que asegure la integridad de las muestras biológicas Validar un flujo de trabajo multidisciplinar para la captación prospectiva de participantes y la gestión de muestras biológicas (plasma y heces) en el marco del PCCR, garantizando estándares de calidad óptimos para su posterior análisis genómico y metagenómico.

Métodos: Se definieron protocolos de trabajo para la coordinación entre PCCR, unidades clínicas, Biobanco Vasco y nodos de investigación. El reclutamiento se estratificó por sexo y edad, clasificando personas en tres cohortes: verdaderos positivos (VP), verdaderos negativos con 2 participaciones consecutivas (VN) y falsos negativos o cáncer de intervalo FIT (FN). Se implementó la plataforma RedCAP para gestión y análisis de datos. El modelo se validó mediante un estudio piloto en el Hospital San Eloy, integrando la logística de citación, la obtención de consentimiento Informado y el procesamiento estandarizado de muestras.

Resultados: Hasta diciembre de 2025 se obtuvo una eficiencia en el circuito de un 100% en la inclusión de sujetos VP, 4 hasta diciembre 2025, con un intervalo de gestión < 10 días. se identificaron 78 VN de los que 24 (43,6%) aceptaron participar. Se identificaron 23 personas no elegibles según criterios del estudio. De las 3.922 personas FIT negativo en el 1,7% se realizó una colonoscopia < 6 meses detectándose un 1 caso FN.

Conclusiones/Recomendaciones: La coordinación logística garantizó que 100% de muestras de sangre y heces fueran procesadas y criopreservadas según criterios de Biobanco Vasco. El establecimiento de infraestructura multidisciplinar coordinada es viable y eficaz para la obtención de muestras biológicas destinadas a técnicas de análisis de alta complejidad. Este flujo de trabajo permite la transición hacia un modelo de cribado de precisión, con incorporación de biopsia líquida y análisis de la microbiota para la detección precoz del CCR que permitirá mejorar y complementar la sensibilidad del FIT.