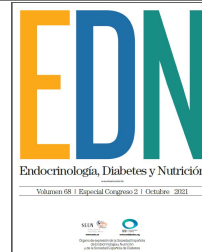




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



287 - DIABETES MELLITUS INMUNOMEDIADA POR PEMBROLIZUMAB. A PROPÓSITO DE UN CASO

P. Lois Chicharro¹, J.E. Martín Wong Cruz¹, P.J. Ferreira Ocampo¹, S.C. Doejo Marciales¹, A.M. González López², B. Basagoiti Carreño¹, J.J. Gorgojo Martínez¹ y F. Almodóvar Ruiz¹

¹Endocrinología y Nutrición; ²Oncología Médica. Hospital Universitario Fundación Alcorcón.

Resumen

Caso clínico: Varón de 72 años con AP de DM tipo 2 desde año 2011 en tratamiento con insulina desde el año 2019 con esquema terapéutico: glargina U100/sitagliptina/metformina. Última HbA_{1c} preingreso: (10 jul/20) 6,7%. Dislipidemia. Sobrepeso. Exfumador. EPOC y SHAS en tratamiento con CPAP. Otoesclerosis bilateral. Padre con DM2 sin otros AF de interés. En seguimiento por oncología por carcinoma pulmonar NO de células pequeñas diagnosticado en 2011, tratado radioterapia, progresión ganglionar a nivel hiliar en 2020, se decide tratamiento con pembrolizumab, administrándose dos dosis IV (3 jul/20 y el 29 jul/20). Ingreso el 30 jul/20 por descompensación diabética en forma de situación hiperglucémica hiperosmolar (glucemia plasmática 712 mg/dl; pH 7,35; bicarbonato 25,3 y cetonuria negativa, HbA_{1c} 8,4% y péptido C 0,13 ng/ml y anticuerpos GAD positivos, resto de ac negativos) sin focalidad infecciosa añadida. Se inicia terapia bolo-basal con resolución del cuadro. Al mes se repite péptido C siendo indetectable.

Discusión: El pembrolizumab es un anticuerpo monoclonal que actúa como inhibidor de la proteína de muerte celular programada 1 (PD-1) y se ha vuelto esencial en el tratamiento de neoplasias avanzadas como el cáncer de pulmón de células pequeñas o el melanoma. La incidencia de diabetes mellitus tipo 1 reportada se sitúa por debajo de 0,1%, más frecuente en varones entre 40-60 años. La mayoría de las cuales debutaron en forma de cetoacidosis diabética, presentando hasta en un 41% un anticuerpo positivo. El PD-1 es ampliamente expresado en el páncreas, desencadenando el pembrolizumab destrucción de la célula beta al inhibir el checkpoint de tolerancia celular. La diabetes mellitus inmunomediada por pembrolizumab es un efecto adverse poco frecuente pero potencialmente grave, que es necesario conocer con el objetivo de realizar un *screening* adecuado así como para prevenir las complicaciones asociadas con su aparición.