



311 - INMUNOTERAPIA ONCOLÓGICA Y TOXICIDAD ENDOCRINOLÓGICA, ¿QUÉ EFECTOS TIENE?

Q. Asla Roca¹, H. Sardà Simó¹, È. Àlvarez Guivernau¹, M. Mateu-Salat¹, Á.J. Rosales Rojas¹, J. Gavira Díaz², M. Riudavets Melià², M. Majem Tarruella², I. Genua Trullos^{1,3} y C. González Blanco^{1,3,4}

¹*Endocrinología y Nutrición; ²Oncología Médica. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona. ³UAB. Universitat Autònoma de Barcelona. ⁴CIBER-BBN. Instituto de Salud Carlos III. Madrid.*

Resumen

Introducción: Los inhibidores de los puntos de control inmunitario (IPCI) son un grupo de fármacos antineoplásicos cuyo uso ha aumentado exponencialmente en los últimos años. Los efectos adversos relacionados con la inmunoterapia (iRAE) que afectan al sistema endocrinológico son frecuentes y podrían ser de utilidad para determinar la respuesta al tratamiento. El objetivo de este estudio fue evaluar las características de los efectos adversos endocrinológicos en pacientes oncológicos tratados con IPCI.

Métodos: Estudio retrospectivo en el que se analizaron las variables clínicas y la frecuencia, tipos y evolución de los iRAE endocrinológicos en los pacientes que iniciaron tratamiento con IPCI en el Hospital de Sant Pau entre 2015 y enero 2019. Se revisaron los datos hasta 2 años tras el inicio de tratamiento.

Resultados: Se analizaron 207 pacientes con edad media al inicio $66,51 \pm 9,42$ años, 76% hombres y 77% con neoplasia pulmonar. El 33% recibieron nivolumab, 32% pembrolizumab, 18% atezolizumab, 7% durvalumab, 4% avelumab y 6% ipilimumab + nivolumab. Se reportó un 25% de iRAE endocrinológicos: 24 hipotiroidismos, 23 tiroiditis, 4 hipofisitis, 1 DM autoinmune y 1 insuficiencia adrenal. La mediana de tiempo desde el primer ciclo de IPCI hasta el iRAE endocrinológico fue 63 días (12-741) con una mediana de ciclos hasta la toxicidad de 3 (1-52). El 61% no presentó clínica. No hubo diferencias entre el tipo de IPCI y la presencia de iRAE endocrinológico. De los que tenían seguimiento a 2 años, la mayoría persistían con la toxicidad (91% hipotiroidismo, 64% tiroiditis y 100% resto). Se objetivó menor mortalidad en el grupo de iRAE endocrinológico en comparación con el que no lo desarrolló (46% vs. 70%, p = 0,004).

Conclusiones: Más de la mitad de iRAE endocrinológicos cursaron sin síntomas y persistieron en el tiempo. Los más frecuentes afectaron a la tiroide, en forma de hipotiroidismo. La mortalidad fue menor en el grupo que desarrolló toxicidad endocrinológica.