



## 46 - ENDOCRINOPATÍAS AUTOINMUNES EN PACIENTES ONCOLÓGICOS TRATADOS CON NIVOLUMAB

E. Redondo Torres<sup>1</sup>, E. Mañas Mora<sup>2</sup>, J. Sánchez García<sup>1</sup>, S. León Utrero<sup>1</sup>, M.D. Avilés Pérez<sup>1</sup> y P.J. López-Ibarra Lozano<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario San Cecilio. Granada. <sup>2</sup>Servicio de Oncología Médica. Hospital Universitario San Cecilio. Granada.

### Resumen

**Introducción:** El nivolumab, anticuerpo antiPD-1, es un fármaco antineoplásico eficaz que mediante su mecanismo de acción, modulación del sistema inmune, pueden producir efectos adversos inmunomediados (iRAE), entre los que destacan los endocrinológicos. El objetivo es conocer los efectos adversos endocrinológicos que presentan los pacientes en tratamiento con nivolumab en nuestro hospital.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo. Incluimos pacientes oncológicos tratados con nivolumab entre 2020 y 2022. Se recogieron variables demográficas, clínicas, analíticas con especial atención a los efectos adversos endocrinos, su diagnóstico y manejo. El análisis estadístico se realizó mediante el programa SPSS.

**Resultados:** 57 pacientes; 61,4% hombres y 38,6% mujeres, con edad media al diagnóstico de  $57 \pm 14$  años. 51% melanoma, 17,5% tumor ORL, 15,8% pulmón, 12,3% renal y 3,5% otras neoplasias, todos ellos en estadios avanzados (III-IV). El 56% recibió quimioterapia y el 58% precisó radioterapia. La mediana de ciclos recibida fue 9 (4-22,5) Se reportaron 13 (14%) efectos adversos endocrinológicos; 8 hipotiroidismos, 2 hipertiroidismos y 3 insuficiencias adrenales. La mediana de días desde el primer ciclo hasta el iRAE endocrinológico fue 104 (72-190). La dosis media de levotiroxina fue  $1,27 \pm 0,75$  ?g/kg. La mediana de días hasta el control hormonal fue 111 (28-141). No se halló asociación entre iRAE con sexo, edad, tumor primario, quimioterapia, radioterapia, número de ciclos recibidos o captación del tiroides en PET. 5 pacientes (8,8%) fueron derivados a Endocrinología para seguimiento, pero ninguno de ellos precisó la retirada de nivolumab por iRAE endocrinológico.

**Conclusiones:** Los iRAE endocrinológicos son frecuentes en pacientes tratados con nivolumab, precisando seguimiento y monitorización. Suelen tratarse de iRAE precoces, tanto en el diagnóstico como en el control, con fácil manejo sin precisar en muchas ocasiones derivación a Endocrinología.