



39 - EVALUACIÓN DE LA RESPUESTA A PASIREOTIDE EN PACIENTES CON ACROMEGALIA Y SEÑAL EN T2 COMO FACTOR PREDICTOR: EXPERIENCIA A LARGO PLAZO EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

G. Collado González¹, M. Gómez-Gordo Hernanz¹, R.J. Añez Ramos¹, A.M. Rivas Montenegro¹, A. García Piorno¹, J.C. Percovich Hualpa¹, R.E. Buongermini², J. Muñoz Buil¹, R. García Centeno¹, O. González Albarrán¹

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. ²Servicio de Radiodiagnóstico. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.

Resumen

Introducción: Pasireotide (PAS) se emplea como tratamiento de 2^a línea en pacientes con acromegalía no controlada, con buenos resultados. La señal en T2 en RM se ha propuesto como predictor de eficacia, aunque hay escasos estudios.

Métodos: Analizamos retrospectivamente los pacientes con acromegalía activa tras análogos de somatostatina de 1^a generación (ASS1G) que iniciaron PAS-LAR en nuestro centro. Evaluamos los niveles de GH/IGF-1 y tamaño tumoral basal y en el seguimiento a corto (4-6 meses) y largo plazo (12 meses y última visita), y evaluamos su respuesta según la señal ponderada en T2 en la RM pretratamiento, dividida en iso-hiper o hipointensa. También se evaluaron los cambios en la glucemia/HbA1c.

Resultados: Obtuimos 9 pacientes con PAS-LAR. 7 con cirugía previa. 66,6% hombres y 7/9 macroadenomas, con edad media de 58,2 ± 13,2 años. La señal de RM fue hipointensa en 4 pacientes, e iso-hiperintensa en 5. El seguimiento fue de 36,5 ± 24,4 meses. A corto plazo, se observó una reducción de IGF1 del 21,4% y a largo plazo del 42,9%. En total 5/9 pacientes lograron una respuesta completa (niveles normales de IGF-1) durante el seguimiento hasta la última visita con reducción significativa de IGF-1 (mediana 329 vs. 178, p = 0,009), mayor en el grupo con señal hiperintensa (mediana 321 vs. 137, p = 0,02) y no significativa en los hipointensos (mediana 361 vs. 279, p = 0,12). No hubo cambios relevantes en el tamaño tumoral. La HbA1c aumentó en un 14,3% a los 4-6 meses (5,6 ± 0,3 vs. 6,4 ± 0,4), alcanzando rango de diabetes durante el seguimiento en 7/9 casos.

Conclusiones: El tratamiento con PAS-LAR de 2^a línea logró normalizar niveles de IGF1 en 55,5% de pacientes durante el seguimiento a largo plazo, con una mayor reducción significativa en aquellos con señal hiperintensa en T2. PAS-LAR podría considerarse de elección en este grupo de tumores, aunque se requieren más estudios en esta línea.