



45 - EFECTO DE PASIREOTIDE SOBRE METABOLISMO HIDROCARBONADO EN VIDA REAL

S. Maraver Selfa¹, I. González Molero², B. del Arco², S. Alonso², G. Oliveira² y F. Tinahones¹

¹Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínico Universitario de Málaga. ²Endocrinología y Nutrición, Hospital Regional Universitario de Málaga.

Resumen

Introducción: La prevalencia de alteraciones en el metabolismo hidrocarbonado en pacientes con acromegalia se estima que puede llegar hasta el 60%. El tratamiento con pasireotide se ha asociado a efectos sobre este metabolismo pero se han comunicado pocos datos en vida real sobre su efecto y manejo.

Objetivos: Estudiar el efecto de pasireotide sobre el control glucémico a dos años de seguimiento en pacientes con acromegalia.

Métodos: Estudio retrospectivo de 13 pacientes acromegálicos tratados con pasireotide a largo plazo (2 años). Se recogieron datos sobre control glucémico y tratamientos previos al inicio, a los 3-6 meses, al año y a los 2 años.

Resultados: Se recogieron datos de 13 pacientes, 8 mujeres y 5 varones, edad media: $49,9 \pm 15,4$ años, IMC: $30,1 \pm 5,6$; 7 operados y 5 radiados previamente. Previo al tratamiento 7 pacientes tenían DM (53,8%), 2 prediabetes y 4 eran normoglucémicos. La HbA_{1c} inicial media: $5,9 \pm 0,5\%$. IGF-1 (%LSN): $190,3 \pm 63,9$. A los 3-6 meses 10 (76,9%) tenían DM y al año y 2 años 11 (84,6%). Inicialmente recibían tratamiento médico 8 pacientes, al año de tratamiento 8 pacientes habían tenido que incrementar sus tratamientos (2 insulinizados). Los fármacos más frecuentemente pautados tras la metformina fueron los DPP-4 y análogos de GLP-1. El incremento de HbA_{1c} fue de 0 a los 6 meses $0,52 \pm 0,39$, de 6m a un 1 año $0,10 \pm 0,63$ y de 1 a 2 años $-0,43 \pm 0,95$. El incremento de HbA_{1c} a los 6 meses no se relacionó con la presencia de DM inicial o IMC, no obstante los pacientes con edad superior a 40 años tuvieron que incrementar el tratamiento con más frecuencia.

Conclusiones: El incremento de HbA_{1c} secundario a pasireotide se produce en los primeros 3-6 meses de tratamiento pero después se mantiene estable hasta los dos años de seguimiento.