



8 - ALTERACIONES ENDOCRINOLÓGICAS TRAS EL EMPLEO DE INMUNOTERAPIA CON NIVOLUMAB

P. Villalba Armario, M. Carpio Salmerón, I. Martín Pérez, A. Flores Paños, A. Ríos Vergara, M. Álvarez Martín, L. Marín Martínez, G. Kyriakos y E. Hernández Alonso

Endocrinología, Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena.

Resumen

Introducción: Los inhibidores de puntos de control inmunitarios como el nivolumab, anti-PD-1, son una modalidad de tratamiento anticanceroso eficaz, pero en los últimos años han sido evidentes los efectos adversos endocrinológicos que se pueden presentar. Estos efectos adversos pueden estar relacionados con diferentes sistemas endocrinos. El objetivo es conocer los efectos adversos endocrinológicos más frecuentes que pueden aparecer tras el tratamiento con nivolumab en un grupo de pacientes de nuestro hospital.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo y retrospectivo de pacientes tratados con nivolumab entre los años 2018-2020 en el Hospital Santa Lucía. Se incluyeron 45 pacientes, mujeres y hombres, y se recogieron datos como la edad, el sexo, el tipo de tumor primario, los ciclos de nivolumab recibidos y la alteración endocrinológica más frecuentemente asociada. El análisis estadístico del estudio se realizó con el programa IBM SPSS 26.0.

Resultados: De los 45 pacientes estudiados, si bien la ausencia de alteración hormonal era lo más frecuente, la alteración más encontrada fue el hipotiroidismo central, seguida de la diabetes mellitus tipo 1. No se objetivó relación estadísticamente significativa entre los ciclos recibidos y la alteración hormonal. En muchos de los pacientes no se pudo evaluar la frecuencia de insuficiencia suprarrenal por falta de datos analíticos (cortisol, ACTH...). Todos los pacientes estudiados fallecieron.

Conclusiones: Las alteraciones hormonales tras el tratamiento con nivolumab son frecuentes y requieren de una vigilancia activa. El tratamiento con nivolumab tiene mayor riesgo de disfunción tiroidea primaria y diabetes. Los mecanismos subyacentes y su relevancia aún no se conocen en profundidad. La monitorización clínica y bioquímica antes de cada ciclo, seguido de una monitorización regular los siguientes meses y posteriormente si existe sintomatología, es necesaria para poder mejorar la atención en este tipo de pacientes.