



42 - DESCRIPCIÓN DE ALTERACIONES TIROIDEAS EN PACIENTES ONCOLÓGICOS TRATADOS CON INHIBIDORES DE CHECKPOINT INMUNES: EXPERIENCIA DE UN HOSPITAL TERCIARIO

L. García-Blasco, C.M. Jiménez Martínez, B. Riesco Montes, A.M. Soler Garrigos y J.J. Alfaro Martínez

Hospital General Universitario de Albacete.

Resumen

Introducción: Ha habido un aumento en el uso de nuevos fármacos llamados inhibidores de checkpoint inmunes (ICPI) utilizados en tumores avanzados. Se han descrito efectos secundarios relacionados con el sistema inmune entre ellos destacan los endocrinológicos.

Métodos: Se trata de un estudio retrospectivo. Se obtuvieron los pacientes tratados con ICPI por el servicio de Oncología Médica del Hospital General Universitario de Albacete desde enero 2016 hasta enero 2019. Se recogieron datos demográficos, relacionados con el tumor, ICPI utilizado, la aparición de alteración en la función tiroidea durante el tiempo en que ha estado tratado con el fármaco, así como ciclos recibidos y tiempo transcurrido hasta la endocrinopatía. El objetivo de nuestro estudio fue analizar la aparición de endocrinopatías y el tiempo que transcurre hasta la aparición de la misma.

Resultados: Nuestro tamaño muestral fue de 107 pacientes: 75 fueron tratados con nivolumab, 19 con pembrolizumab, 8 con atezolizumab y 5 con ipilimumab. El 31% eran mujeres y el 69% hombres. La edad media al diagnóstico fue de 60 años. La localización más frecuente del tumor primario fue el pulmón. Se objetivó alteración de la función tiroidea en 24 pacientes (22%) tratados con ICPI. La alteración tiroidea más frecuente fue el hipotiroidismo subclínico en 11 casos (46%), seguido del hipotiroidismo primario en 7 pacientes (29%) y, por último, la tiroiditis silente en 6 de ellos (25%). La media de ciclos recibidos hasta desarrollar la endocrinopatía fue de 6 y el tiempo transcurrido de 12,4 semanas.

Conclusiones: Las alteraciones tiroideas son frecuentes en los pacientes oncológicos tratados con ICPI. La alteración tiroidea más frecuente es el hipotiroidismo subclínico. Es recomendable vigilar la función tiroidea en pacientes tratados con estos fármacos.