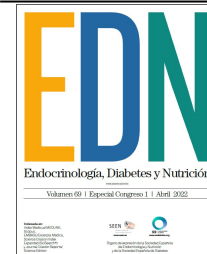




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-059 - Diabetes secundaria a inmunoterapia: a propósito de tres casos

J.I. Martínez Montoro, M. Damas Fuentes, V.J. Simón Frapolli, M. Generoso Piñar y F.J. Tinahones

Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Introducción: La diabetes secundaria a inmunoterapia es una complicación rara, aunque potencialmente grave, derivada del uso de inhibidores de los puntos de control inmunitario. El objetivo del presente trabajo es ilustrar las principales características de este efecto adverso a partir de la exposición de tres casos clínicos.

Material y métodos: Serie de casos clínicos en la que se muestran características clínico-analíticas de tres pacientes diagnosticados de diabetes secundaria a inmunoterapia en el servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Universitario Virgen de la Victoria entre 2018 y 2021.

Resultados: Las principales características de los pacientes diagnosticados de diabetes secundaria a inmunoterapia se muestran en la tabla. Como hallazgos a destacar, el tiempo hasta la aparición de diabetes tras la introducción de inmunoterapia presentó una gran variabilidad. Al diagnóstico, los pacientes presentaban cifras muy elevadas de glucemia (> 350 mg/dl) con niveles de péptido C disminuidos. 2 de los 3 casos clínicos presentaron cetoacidosis al diagnóstico. La autoinmunidad pancreática fue negativa en todos los pacientes. Ninguno de los pacientes presentó otras endocrinopatías secundarias a inmunoterapia. La aparición de la diabetes como complicación fue irreversible una vez instaurada; todos los pacientes requirieron tratamiento intensivo con insulino terapia basal-bolo.

Principales datos clínico-analíticos de los pacientes con diagnóstico de diabetes secundaria a inmunoterapia

Número de caso	Edad-sexo	Inmunoterapia	Diabetes previa (HbA _{1c})	Tiempo hasta aparición/deterioro de diabetes	Glucemia (mg/dl)	Hemoglobina glicosilada (%)	Cetoacidosis diabética al debut	Péptido C (ng/ml) (Normal: 0,81-3,85)	A
1	72-Hombre	Pembrolizumab	Sí (7,6%)	2 semanas	399	12,9%	Sí	0,47	N

2	74- Hombre	Nivolumab	No	12 meses	351	9,7%	No	0,24	N
3	68- Hombre	Nivolumab	No	3 meses	692	9,2%	Sí	0,15	N

Conclusiones: La diabetes asociada al uso de inhibidores de los puntos de control inmunitario es una complicación poco frecuente de esta terapia. Los pacientes que sufren este efecto secundario presentan una diabetes de presentación “fulminante” e irreversible, con un porcentaje elevado de cetoacidosis diabética al debut, como en los casos expuestos, y necesidad de terapia insulínica intensiva. Hasta un 50% pueden presentar autoinmunidad pancreática positiva, siendo frecuente la asociación con otras endocrinopatías secundarias al uso de inmunoterapia, aunque en los casos expuestos ninguno de estos hallazgos estuvo presente.