



P-194 - EFECTO HIPERGLUCEMIANTE Y NECESIDAD DE TRATAMIENTO ANTIDIABÉTICO TRAS EL INICIO DE TERAPIA CON ALPELISIB

M. Martínez Martínez, X. Ayarza-Marien Arrizabalaga, J. Yoldi Urdiroz, J. de Carlos Artajo, M. García Mouriz, F.J. Basterra Gortari y M.J. Goñi Iriarte

Hospital Universitario de Navarra, Barañain, España.

Resumen

Objetivos: El alpelisib es un fármaco recientemente desarrollado para el tratamiento de ciertos subtipos de cáncer de mama. Su mecanismo de acción consiste en la inhibición de la vía de la PI3K (fosfatidilinositol 3-kinasa) y dada la importancia de esta vía de señalización en la acción de la insulina, no es de extrañar que uno de sus principales efectos adversos sea la hiperglucemia. El objetivo del presente estudio es valorar el grado de hiperglucemia y los cambios en las necesidades de tratamiento antidiabético que se producen en el primer mes tras el inicio de alpelisib junto con fulvestrant.

Material y métodos: Se trata de un estudio descriptivo en el que se seleccionaron 6 mujeres con carcinoma de mama metastásico con receptores hormonales positivos, HER2 negativo y PI3K mutado que iniciaron tratamiento con alpelisib. Se evaluó la HbA1c y el tratamiento previo al inicio y 1 mes después de haber comenzado la terapia con alpelisib, todas ellas con la dosis de 300 mg/día.

Resultados: En la tabla se resumen los resultados obtenidos. Todas las pacientes empeoraron su control glucémico, siendo la media de aumento de HbA1c en el primer mes de tratamiento con alpelisib de 1,27%. Todas ellas precisaron inicio o intensificación del tratamiento antidiabético salvo el caso nº 2.

Nº caso (edad)	Factores de riesgo	HbA1c inicial	Tratamiento inicial	HbA1c final	Tratamiento final
	Antecedente de diabetes gestacional				Metformina 500 mg/12h
1) 52 años	Tío paterno DM2	5,8%	No	7,1%	Dapaglifozina 10 mg

GBA

2) 53 años	GBA	5,5%	No	5,9%	No
	DM2 (9 años de evolución)			Vildagliptina 50 mg + metformina 850 mg/12h	
3) 47 años	IMC 30 kg/m ²	7,9%	Vildagliptina 50 Mg + Metformina 850 Mg/12h	10,3%	Glargina U-100 30 UI
	Corticoides				Correcciones con glulisina
				Metformina 500 mg	
4) 73 años	GBA	5,9%	No	7,7%	Linagliptina 5 mg
				Glargina U-100 12 UI	
				Metformina 500 mg/12h	
5) 62 años	GBA	5,5%	No	7,1%	Sitagliptina 100 mg
6) 60 años	No	5,4%	No	5,50%	Metformina 500 mg/12h

Conclusiones: Cuando se inicia un tratamiento con alpelisib hay que tener en cuenta que la hiperglucemia es un efecto adverso que aparece con mucha frecuencia y desde el inicio del tratamiento. En la mayoría de casos se precisará algún tipo de tratamiento antidiabético por lo que la comunicación entre oncólogos y endocrinólogos es fundamental. Las limitaciones de este trabajo consisten en el escaso tamaño muestral, la heterogeneidad de los casos y la dificultad del seguimiento a medio plazo, ya que 3 de las pacientes fallecieron a los pocos meses del inicio de la terapia y en el tercero de los casos descritos hubo que suspender el tratamiento debido al mal control glucémico. Se requieren más estudios en este campo para estandarizar el tratamiento antidiabético en estos pacientes y optimizar tanto los resultados oncológicos como metabólicos.