



205 - EFICACIA DEL TRATAMIENTO CON ELEXACAFITOR/TEZACAFITOR/IVACAFITOR EN EL METABOLISMO DE HIDRATOS DE CARBONO EN PACIENTES CON FIBROSIS QUÍSTICA

D. Lara Gálvez¹, D. Sanchis Pascual¹, K. García Malpartida¹, M. Argente Pla¹, J.P. Reig Mezquida², M.J. Selma Ferrer², M. Rubio Almanza¹, Á. Dura de Miguel¹, E. Gascó Santana¹ y J.F. Merino Torres¹

¹Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitari i Politècnic La Fe, Valencia. ²Neumología, Hospital Universitari i Politècnic La Fe, Valencia.

Resumen

Introducción: La diabetes relacionada con la fibrosis quística (DRFQ) es frecuente en los pacientes afectados de fibrosis quística (FQ). El uso de moduladores del gen CFTR (mCFTR): ivacaftor, tezacaftor y elexacaftor, en estos pacientes es reciente y podría proporcionar beneficios en el metabolismo de hidratos de carbono (mHdC).

Objetivos: Describir la evolución de parámetros de mHdC en pacientes con FQ y prediabetes o DRFQ que inician mCFTR.

Métodos: Estudio unicéntrico, descriptivo, retrospectivo, en el que se analizaron 29 pacientes con FQ tratados con mCFTR. Se recogieron datos del mHdC previo y tras iniciar mCFTR a los seis y doce meses. Los resultados se expresan como media (DE) y porcentaje. Para comparar las muestras se utilizaron test no paramétricos con el programa SPSS.

Resultados: Se estudiaron 29 pacientes (55,2% mujeres) con FQ y tratamiento con mCFTR de 31,6 (9,4) años y con un tiempo de seguimiento de 11,9 (5,6) meses. Un 72,4% presentaban DRFQ, un 24,1% no presentaban alteraciones del mHdC y un 3,4% presentaba prediabetes. En la tabla 1 se recoge la evolución de los parámetros de insulinoterapia y control glucémico en pacientes con DRFQ. En la tabla 2 se recogen parámetros de control glucémico en pacientes sin DRFQ.

Tabla 1

| | Pre mCFTR | 3-6 meses | 9-12 meses | p valor |
|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|---------|
| Glucemia basal (mg/dL) | 139,7 (68,6) | 100,9 (12,8) | 105,4 (23,4) | 0,028 |
| Hemoglobina glicosilada (%) | 7,8 (2,0) | 6,8 (0,7) | 6,5 (0,7) | 0,05 |
| Insulina (UI/kg/día) | 0,6 (0,2) | 0,5 (0,24) | 0,5 (0,14) | 0,19 |

Tabla 2

| | Pre mCFTR | 3-6 meses | 9-12 meses | p valor |
|--|-----------|-----------|------------|---------|
|--|-----------|-----------|------------|---------|

| | | | | |
|-----------------------------|------------|------------|------------|------|
| Glucemia basal (mg/dL) | 86,7 (5,7) | 89,3 (7,0) | 88,3 (7,9) | 0,94 |
| Hemoglobina glicosilada (%) | 5,6 (0,6) | 5,4 (0,4) | 5,8 (0,3) | 0,60 |

Conclusiones: En el grupo con DRFQ, los datos respecto a la glucemia basal y hemoglobina glicosilada, pese a la ausencia de significancia de esta última, sugieren una tendencia a la disminución a lo largo del tiempo desde el inicio de mCTFR. Resulta necesario aumentar el tamaño muestral para confirmar estos resultados.