



## 171 - INCIDENCIA DE DIABETES INDUCIDA POR CORTICOIDES EN PACIENTES ONCOHEMATOLÓGICOS

S.C. Doejo Marciales<sup>1</sup>, A.M. Azcutia Uribe Echevarria<sup>1</sup>, P.J. Ferreira Ocampo<sup>1</sup>, P. Lois Chicharro<sup>1</sup>, S.F. Barra Malig<sup>1</sup>, R.E. Astuñague Condori<sup>1</sup>, C. Sanz Sánchez<sup>2</sup>, A.M. González López<sup>3</sup>, F. Almodóvar Ruiz<sup>1</sup> y J.J. Gorgojo Martínez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y nutrición, Hospital Universitario Fundación Alcorcón. <sup>2</sup>Farmacia, Hospital Universitario Fundación Alcorcón. <sup>3</sup>Oncología médica, Hospital Universitario Fundación Alcorcón.

### Resumen

**Introducción:** Se sabe que los glucocorticoides (GC) pueden inducir hiperglucemia en un rango variable, siendo ampliamente utilizados como adyuvantes quimioterápicos (QT). Sin embargo, continúa siendo una situación infradiagnosticada en nuestro medio.

**Objetivos:** Determinar la incidencia de alteraciones del metabolismo glucémico (glucemia basal alterada (GBA) o DM inducida por GC) en pacientes oncohematológicos que han recibido tratamiento con corticoide dentro de un régimen de QT.

**Métodos:** Estudio observacional, retrospectivo, en una cohorte de 105 pacientes oncohematológicos expuestos a QT con dosis variable de dexametasona (DXM) entre enero 2021 y junio 2022 en el Hospital Fundación Alcorcón, excluyéndose los previamente diabéticos.

**Resultados:** n = 105. 61% mujeres. Mediana de edad 63,4 años [51,7-72,56]. Un 23,8% tenía obesidad, un 35,2% hipertensión arterial y un 35% dislipemia. La mediana de IMC fue de 26,4 kg/m<sup>2</sup> [23,4-29,8]. Solo 26 disponían de HbA<sub>1c</sub> previo al inicio de la QT. Y solo se determinó HbA<sub>1c</sub> durante el seguimiento en 9 (8,6%). 48,6% mostraron algún tipo de alteración del metabolismo de la glucemia. 21,9% presentaron criterios de DM, ninguno por criterio de HbA<sub>1c</sub>. No hubo relación entre los factores de riesgo metabólicos clásicos, la dosis total de GC y el desarrollo de GBA o DM. Sin embargo, los que desarrollaron GBA o DM eran significativamente mayores, edad media 67,8 años ( $\pm$  12,1), frente a 60,26 años ( $\pm$  13,37) en el grupo de normoglucemia (p = 0,011).

**Conclusiones:** La incidencia de alteraciones en el metabolismo glucémico en paciente oncohematológicos es alta, llegando a cumplir en un 21% de las ocasiones criterios de DM. La edad se correlaciona con mayor incidencia de alteraciones glucémicas, no siendo así con otros factores metabólicos conocidos. Es necesario desarrollar protocolos conjuntos que ayuden a identificar de forma precoz a los pacientes que desarrollen alteraciones de la glucemia.