



## 223 - HIPERGLUCEMIA INDUCIDA POR ENFORTUMAB VEDOTINA: EVALUACIÓN E IMPACTO CLÍNICO EN NUESTRO CENTRO

S. Jiménez-Blanco<sup>1</sup>, P. Toquero Díez<sup>2</sup>, R. Martínez Hernández<sup>1</sup>, V. Navas Moreno<sup>1</sup>, A. Justel Enríquez<sup>1</sup>, E. Carrillo López<sup>1</sup>, C. Sager La Ganga<sup>1</sup> y A. Arranz Martín<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de La Princesa, Madrid. <sup>2</sup>Servicio de Oncología Médica, Hospital Universitario de La Princesa, Madrid.

### Resumen

**Introducción:** Enfortumab vedotina (EV) es un agente terapéutico utilizado en el cáncer urotelial avanzado. Se han reportado casos de hiperglucemia en pacientes tratados con este fármaco, pero el mecanismo subyacente a esta complicación metabólica aún no está aclarado, lo que representa un desafío clínico significativo. El objetivo de este trabajo es determinar la incidencia, el impacto clínico y las características de la hiperglucemia en los pacientes tratados con EV en nuestro centro.

**Métodos:** estudio observacional retrospectivo de 10 pacientes que inician tratamiento con EV entre octubre de 2022 y marzo de 2024 en el Servicio de Oncología Médica de nuestro hospital. Los datos se obtienen a través del programa de historia clínica informatizada HCIS® y el análisis estadístico se realiza con GraphPad Prism 9.

**Resultados:** la edad media de la muestra es de  $70,6 \pm 7,6$  años y el 50% son mujeres. El 20% son fumadores activos, el 80% tienen hipertensión arterial y el 40% hipercolesterolemia. El índice de masa corporal (IMC) medio pretratamiento es de  $27 \pm 4,5$  kg/m<sup>2</sup> y la hemoglobina glicada (HbA1c) media de  $5,4 \pm 0,3\%$ . Tras iniciar EV el 30% precisa tratamiento con hipoglucemiantes orales (metformina  $\pm$  inhibidores de la dipeptidil peptidasa 4) por hiperglucemia leve, con niveles de péptido C elevados ( $9,7 \pm 3,2$  ng/mL) y autoinmunidad pancreática negativa. Se evidencia un incremento leve de la HbA1c postratamiento ( $5,7 \pm 0,6\%$ ). No se observa correlación entre la administración de EV y la aparición de hiperglucemia grave o descompensaciones agudas. Ningún paciente suspende el fármaco ni fallece por hiperglucemia.

**Conclusiones:** EV no ha desencadenado descompensaciones hiperglucémicas agudas graves en nuestra cohorte y la hiperglucemia leve se ha controlado con antidiabéticos orales. Es mandatorio continuar la vigilancia y evaluar más pacientes para conocer la incidencia real, el manejo de la hiperglucemia asociada y su impacto en la calidad de vida y en los resultados clínicos.