



28 - DÉFICIT AISLADO DE ACTH ASOCIADO A INMUNOTERAPIA. EXPERIENCIA DE 4 AÑOS EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

M.F. Peñaherrera Aguilar¹, D. Ochoa Ruiz¹, M. Sotelo García², L.G. Gabrie Rodríguez³, G.A. Zapata Maldonado⁴ y C. Pesquera González¹

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander. ²Servicio de Oncología, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander. ³IDIVAL, Grupo de Inmunopatología, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander. ⁴Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Sierrallana, Torrelavega.

Resumen

Introducción: El déficit aislado de ACTH (DAA) es una complicación grave relacionada con el tratamiento de los inhibidores de puntos de control inmunitario (ICI).

Objetivos: Describir las características clínicas, bioquímicas y hormonales de los pacientes diagnosticados de DAA.

Métodos: Estudio retrospectivo, unicéntrico de 19 pacientes valorados en nuestro hospital (2020-2024) por DAA asociado a ICI. Se descartó otras causas de supresión del eje.

Resultados: 19 pacientes fueron diagnosticados de DAA secundario a ICI. La media de edad fue de 64,21 años (58,1-70,31), el 52,6% eran hombres. El tumor más frecuentemente asociado fue el melanoma (47,4%, n = 9) seguido del carcinoma de células renales (26,3% n = 5). La mediana de tiempo desde inicio de tratamiento con ICI hasta el diagnóstico fue de 232 días [118-408]. Los ICI más relacionados son el pembrolizumab (36,84%, n = 7), nivolumab (26,31%, n = 5) y combinación de nivolumab/ipilimumab (21,05%, n = 4). El síntoma principal fue la astenia (63,2%); 1 paciente desarrolló crisis adrenal requiriendo manejo en UCI. 3 de nuestros pacientes presentaron hiponatremia asociada. La mediana de cortisol fue de 0,4 ug/dl [0,4-1,5], de ACTH de 4 pg/ml [3-6]. En 7 pacientes (37,31%) presentaban antecedente de tiroiditis previa por ICI asociado principalmente a nivolumab. No se diagnosticaron otras deficiencias hormonales hipofisarias. En el 100% se realizó RM hipofisaria la cual fue normal en todos los casos. El corticoide más utilizado fue la hidrocortisona (84,2%). No hemos observado recuperación del eje corticotropo en ningún paciente. 2 pacientes fallecieron por causa de su enfermedad de base sin observarse relación con el DAA.

Conclusiones: El déficit de ACTH no es infrecuente tras el tratamiento con ICI. Ocurre principalmente por ICI con efecto anti-PD1. No hemos observado ningún caso recuperación del eje. Se recomienda aumentar la sospecha clínica de esta entidad y medición de cortisol más protocolizado.