



## 62 - DESCRIPCIÓN DE ALTERACIONES TIROIDEAS EN PACIENTES ONCOLÓGICOS TRATADOS CON INMUNOTERAPIA: EXPERIENCIA DE UN HOSPITAL TERCIARIO

C.M. Jiménez Martínez<sup>1</sup>, L. García Blasco<sup>1</sup>, B. Riesco Montes<sup>2</sup>, A.M. Soler Garrigós<sup>2</sup> y J.J. Alfaro Martínez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición; <sup>2</sup>Oncología Médica. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete.

### Resumen

**Introducción:** En los últimos años ha habido un aumento en el uso de la inmunoterapia (IT) para el tratamiento de tumores avanzados. Entre los efectos secundarios asociados a IT se han descrito alteraciones en la función tiroidea.

**Métodos:** Estudio retrospectivo. Se recogieron pacientes tratados con IT en el servicio de Oncología Médica del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete desde enero 2016 hasta enero 2020. Se analizaron datos demográficos, relacionados con el tumor, IT utilizada, la aparición de alteración en la función tiroidea durante el tiempo con IT, los ciclos recibidos y tiempo transcurrido hasta la tiroidopatía. Objetivo: aparición y tiempo hasta tiroidopatía.

**Resultados:** Se recogieron 146 pacientes, 26,7% mujeres y 73,3% hombres, con edad media al diagnóstico de 60 años. La localización más frecuente del tumor primario fue pulmón (55,5%) seguida de piel (16,4%) y urotelial (11%). La histopatología más frecuente fue adenocarcinoma (35,6%), seguido de epidermoide (26%) y melanoma (22,6%). Un 61% llevaba nivolumab, 24,6% pembrolizumab, 11% atezolizumab y 3,4% ipilimumab. 19 pacientes tenían hipotiroidismo diagnosticado previamente al inicio de la IT. Se objetivó alteración de la función tiroidea en 39 pacientes (26,7%) tratados con IT. La alteración tiroidea más frecuente fue el hipotiroidismo subclínico en 19 casos (49%), seguido de la tiroiditis silente en 11 pacientes (28%), del hipotiroidismo primario en 7 de ellos (18%) y del hipertiroidismo subclínico en 2. La media de ciclos recibidos hasta desarrollar la endocrinopatía fue de 6 y el tiempo transcurrido de 14 semanas. Solo en 2 pacientes el desarrollo de la endocrinopatía supuso un retraso de la IT.

**Conclusiones:** Las alteraciones tiroideas son frecuentes en los pacientes oncológicos tratados con IT. La alteración tiroidea más frecuente es el hipotiroidismo subclínico. Es recomendable vigilar la función tiroidea en pacientes tratados con estos fármacos.