



P-203 - EFECTO DE PASIREÓTIDE SOBRE EL METABOLISMO HIDROCARBONADO EN PACIENTES CON ACROMEGALIA

I. Losada Gata, A. García Piorno, R.J. Añez Ramos, A.M. Montenegro Rivas, M. Gómez-Gordo Hernanz, R. García Centeno, O. González Albarrán, I. Jiménez Hernando, M. Pérez Noguero y G. Collado González

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España.

Resumen

Introducción: La acromegalia es un síndrome caracterizado por la hipersecreción de hormona del crecimiento (GH), siendo la causa más frecuente un adenoma hipofisario productor. Estos pacientes presentan alteraciones en el metabolismo de los hidratos de carbono (HC) con relativa frecuencia, diabetes (10-15%) e intolerancia a la glucosa (50%). Los análogos de somatostatina de 2ª generación se indican normalmente ante acromegalia resistente a cirugía y/o a análogos de 1ª generación, dada su mayor potencia, aunque uno de sus efectos secundarios es provocar o empeorar la hiperglucemia.

Objetivos: Analizar la incidencia de diabetes y su forma de presentación en el seguimiento de pacientes con acromegalia en tratamiento con pasireótide.

Material y métodos: Se realizó un estudio retrospectivo descriptivo analizando datos de 82 pacientes con diagnóstico de acromegalia. Se seleccionaron 9 que hubieran recibido pasireótide. Se evaluaron variables relacionadas con el metabolismo de HC al inicio y en el seguimiento. Los datos descriptivos se presentan en términos de media, mediana y DS.

Resultados: Se analizaron 9 pacientes, el 66,6% hombres, con una edad media de 59 años. El diagnóstico de acromegalia se hizo entre los años 1992-2021. 8 pacientes fueron subsidiarios de tratamiento quirúrgico, uno de ellos no por comorbilidades. Todos recibieron tratamiento con pasireótide (duración mediana de 641 días, P25 185, P75 1824). 7 pacientes mantienen pasireótide en la actualidad. Previo al inicio del tratamiento, 2 pacientes tenían HbA1c en rango de prediabetes y solo uno era diabético en tratamiento. Aunque desde el inicio de pasireótide, todos los pacientes muestran mejoría bioquímica de su patología de base, con una disminución de -2,85 desviaciones (SDS) la IGF-1 calculada para edad y una GH que desciende -1,09 (P25 -0,51, P75 -3,01) en la última visita, empeoran ciertos datos metabólicos. En el momento actual, presentan prediabetes 4 pacientes, uno de ellos en tratamiento (metformina), y diabetes otros 4; 3 de ellos en tratamiento únicamente con ADOS (ninguno más de 3 fármacos), y solo uno requiere insulina (basal 12 UI). Desde el inicio de pasireótide, se objetiva empeoramiento de la HbA1c a los 3 meses +0,88 (DE 0,54), a los 6 meses +0,84 (DE 0,61), a los 12 meses +0,95 (DE 0,93), y en la última visita +0,73 (DE 0,36). La HbA1c media final de los pacientes es de 6,3 (DE 0,53) y la máxima de 7,2. Ninguno ha tenido complicaciones micro o macrovasculares de la diabetes ni descompensaciones agudas. Disminuye el peso de estos pacientes 4,7 kg de media (DE 5,1).

Conclusiones: En la muestra seleccionada, se objetiva mejoría bioquímica de la acromegalia y empeoramiento del perfil glucémico en el seguimiento tras el inicio de pasireótide, aunque con buen control, manejo con antidiabéticos en su mayoría y sin complicaciones en los casos de diabetes.