

EFFECTO DE LOS INHIBIDORES TIROSIN KINASA PARA EL TRATAMIENTO DE LA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EN LOS NIVELES DE GLUCOSA EN SANGRE

Código: 144

Romero Ventosa EY, Otero Millán L, González Costas S, Vilasoa Boo P, Arroyo Conde C, Casanova Martínez C, Piñeiro Corrales G.

Servicio de Farmacia EOXI de Vigo

IV Congreso de Oncología Médica y Farmacia Oncológica. Toledo 2016

OBJETIVO

Analizar el efecto de los inhibidores tirosín kinasa (ITK) (imatinib, dasatinib y nilotinib) en los niveles de glucosa en sangre en pacientes con leucemia mieloide crónica (LMC) diabéticos y no diabéticos.

MÉTODOS

- Estudio observacional retrospectivo de los pacientes tratados en nuestro hospital con imatinib, dasatinib y nilotinib desde el 01/01/2015 hasta el 28/02/2016.
- Se recogió: sexo, diagnóstico, ITK y duración, glucemias (basal y tras 3 meses de tratamiento), enfermedad diabética, tratamiento y modificaciones en la pauta de los antidiabéticos.
- Valores de glucosa de analíticas generales (no se solicitó ayunas).

- Datos recogidos: historia clínica electrónica y del programa de dispensación del Servicio de Farmacia.
- Análisis estadístico: SPSS v20.
- Kolmogorov-Smirnov: normalidad.
- Pruebas no paramétricas para analizar la relación entre variables independientes (U de Mann-Whitney) y pareadas (Wilcoxon).

RESULTADOS

- 54 tratamientos con ITK, 64,8% hombres.
- Diagnosticados de LMC y tratados con imatinib (57,4%) dasatinib (27,8%) y nilotinib (14,8%).
- Duración media del tratamiento: 15,15 meses (DS:23,38).
- Un 13% eran diabéticos.
- Todos diabetes tipo 2 tratada con antidiabéticos orales (de 1 paciente se desconoce). En el 57,1% de los casos el tratamiento antidiabético no se modificó, en 1 paciente se suspendió (14,3%), en otro se añadió otro fármaco oral (14,3%) y en otro se cambió a insulina (14,3%).
- Media glucemia basal: 102,76mg/dL (DS:25,23) y media glucemia a los 3 meses de iniciar el tratamiento: 102,71mg/dL (DS:18,18), sin diferencias significativas en las medias antes ni después de iniciado el tratamiento ($Z=-0,454$; $p=0,586$).

- Niveles séricos de glucosa en diabéticos y no diabético: existen diferencias significativas en la media de los niveles séricos pretratamiento de pacientes diabéticos y no diabéticos ($Z=-3,824$; $p< 0,001$) y entre los niveles a los 3 meses de iniciado el tratamiento en diabéticos y no diabéticos ($Z=-2,770$; $p=0,004$).
- Los valores séricos de glucosa en función del ITK se resumen en la siguiente tabla:

Tratamiento	N	DM	No DM	N basal	G basal	N 3 meses	G +3 meses
Imatinib	31	5	26	27	102,9 (DS 32,1)	24	103,5 (DS 16,2)
Dasatinib	15	2	13	15	104,4 (DS 16,3)	12	103,6 (DS 24,9)
Nilotinib	8	0	8	8	99,2 (DS 9,1)	6	97,8 (DS 10,3)

DM: diabetes mellitus; N: número de pacientes; G: glucemia

CONCLUSIONES

- El tratamiento con ITK no afecta a los niveles de glucemia, contrariamente a lo descrito en la bibliografía. Las diferencias entre diabéticos y no diabéticos no se asocian al tratamiento con ITK.
- Las modificaciones de algunos tratamientos antidiabéticos resultan escasas para extraer conclusiones, ya que en la mayoría de los casos, el tratamiento antidiabético no se modificó como consecuencia del tratamiento con ITK.