P-031

EVALUACIÓN DEL RIESGO DE DESARROLLO O EMPEORAMIENTO DE DM2 EN MUJERES TRATADAS CON TAMOXIFENO

Enrique Carretero Anibarro[1], Liliana Bilbie Lupchan[2], Ane Urbina Juez[3]

[1] *M Familia Puente Genil 1, Córdoba*
[2] *M Familia CS Barrio Jesús. Zaragoza*
[3] *M Familia UAP de Sopela. Bizkaia*

OBJETIVOS

1. Evaluar el desarrollo de diabetes mellitus tipo 2 (DM2) y el deterioro del control glucémico en DM2 en mujeres premenopáusicas con cáncer de mama tratadas con tamoxifeno.
2. Analizar el impacto de las alteraciones glucémicas (DM2, hiperglucemia basal o prediabetes) en mujeres premenopáusicas con cáncer de mama tratadas con tamoxifeno.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Diseño: Estudio observacional descriptivo y longitudinal.
- Población de estudio: Mujeres premenopáusicas adscritas a los Centros de Salud de Puente Genil, Córdoba, diagnosticadas de cáncer de mama de bajo riesgo en tratamiento con tamoxifeno.
- Periodo de captación: 2 años (2019-2021).
- Periodo de seguimiento previsto por protocolo: 5 años.
- Variables analizadas: Desarrollo de DM2, estado glucémico previo al fármaco (normoglucemia, glucemia basal alterada (GBA)/prediabetes o DM2 preexistente), control metabólico durante el tratamiento, adherencia terapéutica a tamoxifeno y tasa de recaída del cáncer de mama. Criterios Prediabetes / GBA: 100-125 mg/dL, o hemoglobina glicosilada (HbA1c): 5,7%-6,4%. Criterios empeoramiento glucémico: Ascenso HbA1c >0,5% o necesidad de escalada terapéutica.

RESULTADOS

- Muestra: 148 mujeres premenopáusicas con ca de mama (0,97% de las 15.225 mujeres de la población), edad media 45,8 ± 4,2 años.
- Incidencia de DM2 y estado glucémico previo:
  - 53 mujeres (42,4%) desarrollaron DM2 de novo durante un seguimiento medio de 4,8 años.
  - El 100% de las pacientes que desarrollaron DM2 presentaban alteraciones glucémicas previas antes del tratamiento con tamoxifeno.
  - Ninguna de las pacientes con glucemias previas normales desarrolló DM2.
- Efecto en DM2 preexistente:
  - 23 mujeres presentaban diagnóstico previo de DM2 al inicio de la terapia hormonal. El 100% presentó un empeoramiento glucémico (incremento medio de HbA1c +1,8% ± 0,3).
- Resultados oncológicos y adherencia:
  - Adherencia al tamoxifeno: 100%.
  - Tasa de recaída oncológica: no se registró ninguna recaída por cáncer.

CONCLUSIONES

1. El tamoxifeno en la prevención secundaria en mujeres premenopáusicas con cáncer de mama de bajo riesgo logra buena adherencia y ausencia de recaídas.

2. El tamoxifeno se asocia con la aparición de DM2 de novo en pacientes con alteraciones glucémicas previas, y empeoramiento del control metabólico en mujeres con DM2 previa.
3. Se recomienda cribado y seguimiento glucémico desde Atención Primaria en mujeres tratadas con tamoxifeno, intensificando la vigilancia e intervención sobre el estilo de vida o tratamiento metabólico especialmente en aquellas con alteración glucémica previa.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sun LM, Chen HJ, Liang JA, Kao CH. *Association of tamoxifen use and increased risk of diabetes mellitus in patients with breast cancer.* EClinicalMedicine (Lancet). 2020;28:100588.
2. Klipstein-Grobusch K, Grobbee DE, Kester AD, et al. *Tamoxifen use and risk of type 2 diabetes mellitus in breast cancer survivors: A systematic review and meta-analysis.* Breast Cancer Research and Treatment. 2021;186(2):295-305.
3. García-Sánchez A, Ramos-Pérez M, López-Fernández J, et al. *Metabolic side effects of endocrine therapy in early breast cancer: Focus on insulin resistance and dysglycemia.* Maturitas. 2022;158:45-52.

CÓMO CITAR

Carretero Anibarro E, Bilbie Lupchan L, Urbina Juez A. EVALUACIÓN DEL RIESGO DE DESARROLLO O EMPEORAMIENTO DE DM2 EN MUJERES TRATADAS CON TAMOXIFENO. Diabetes Práctica. 2026;17(Supl. 4):64-65. doi:10.52102/diabet/pract.2026.s4