

Cardiotoxicidad tardía tras quimioterapia con Antraciclinas en el cáncer de mama

José María Serrano Antolín¹, Silvia Del Castillo Arrojo¹, Iria Andrea González García¹, Pedro Luis Talavera Calle¹, Javier Muñiz García², Luis Javier Morales García¹, Juan Antonio Guerra Martínez¹ y Joaquín Alonso Martín¹ del ¹Hospital Universitario de Fuenlabrada, Fuenlabrada (Madrid) e ²Instituto Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de A Coruña, A Coruña

ANTECEDENTES Y OBJETIVOS: la toxicidad Cardíaca es uno de los efectos indeseables de tratamientos antineoplásicos como las Antraciclinas (A) y el Trastuzumab (T). El objetivo de este estudio es establecer la incidencia de miocardiopatía crónica (primer año) y tardía (después del primer año) en una cohorte de pacientes tratados con A asociado o no a T.

MÉTODOS: Estudio observacional, prospectivo y analítico de cohortes. Se incluyeron 100 pacientes (pts) consecutivos con cáncer de mama tratados con A (15pt con A+T). Se realizó evaluación clínica y ecocardiograma basal, al año y a los 4 años del inicio de la quimioterapia. Se evaluaron los parámetros de función sistólica y diastólica.

RESULTADOS: Dosis medida Doxorubicina: 243mg/m². Seguimiento medio: 52±8meses. . Al año la incidencia de miocardiopatía fue del 4% y al final del seguimiento del 6% (4 disfunción sistólica asintomática, 1 insuficiencia cardíaca clínica con disfunción sistólica y 1 pt falleció súbitamente). 15 pt tenían disfunción diastólica basal (DD) y 49 pt (49%) desarrollaron DD en el seguimiento. Los 6 pacientes con miocardiopatía habían desarrollado DD previa en el primer año de seguimiento.

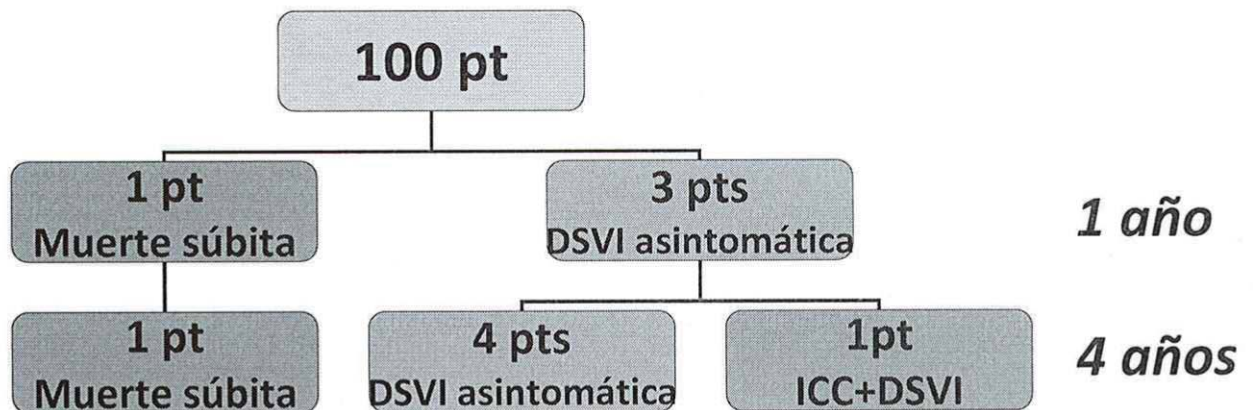


TABLA 1- Evolución de la aparición de miocardiopatía al año y a los 4 años

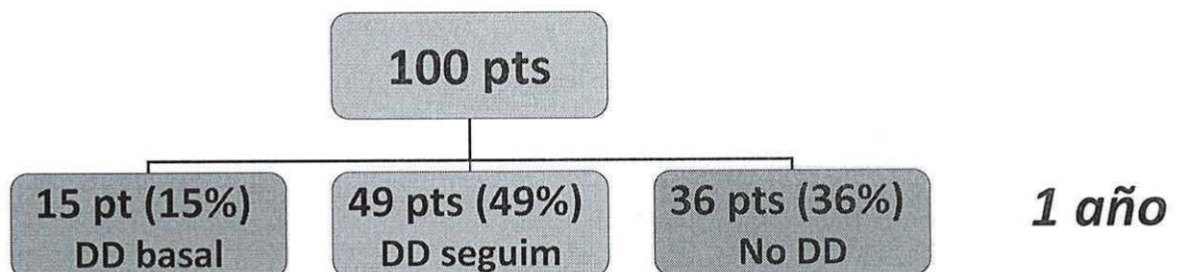


TABLA 2- Evolución de la disfunción diastólica

CONCLUSIONES: La incidencia de miocardiopatía por antraciclinas a los 4 años es alta (6%), aunque mayoritariamente subclínica. La disfunción diastólica precedió a todos los casos de miocardiopatía. Son necesarios más estudios para conocer si podría ser un marcador precoz que identifique a los pacientes con un riesgo mayor de desarrollar miocardiopatía.