



7003-4. ALTERACIÓN DEL PERFIL DE EXPRESIÓN DE MIRS CIRCULANTES EN PACIENTES CON DISFUNCIÓN CARDIACA ASOCIADO A TRATAMIENTO ONCOLÓGICO

María Cebro-Márquez¹, María Amparo Martínez Monzonís², Patricia Palacios³, Natalia Lampón⁴, Milagros Pedreira², Carmen Cordova⁵, Ana Dopazo⁶, Alberto Benguría⁶, Enrique Vázquez de Luis⁶, José Ramón González-Juanatey², Isabel Moscoso⁷ y Ricardo Lage⁷, del ¹Centro Singular de Investigación en Medicina Molecular y Enfermedades Crónicas CiMUS, Santiago de Compostela (A Coruña), ²Servicio de Cardiología, Hospital Clínico Universitario de Santiago, Santiago de Compostela (A Coruña), ³Servicio de Oncología, Hospital Clínico Universitario de Santiago, Santiago de Compostela (A Coruña), ⁴Laboratorio Central, Hospital Clínico Universitario, Fundación Instituto de Investigación Sanitaria FIDIS, Santiago de Compostela (A Coruña), ⁵Servicio de Cardiología, Hospital Clínico Universitario de Santiago, Santiago de Compostela (A Coruña), ⁶Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares CNIC, Madrid y ⁷Centro de Investigación Biomédica En Red en Enfermedades CardioVasculares CIBERCV, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: El mejor pronóstico y la mayor esperanza de vida del paciente oncológico, como consecuencia de los grandes avances terapéuticos llevados a cabo en los últimos años, ha puesto de manifiesto efectos secundarios de los mismos que se traducen en el incremento de la morbilidad cardiovascular. Evitar la cardiotoxicidad pasa necesariamente por la detección y el abordaje precoz de la misma. En la actualidad, los microARNs (miRs) están siendo evaluados como biomarcadores en diferentes enfermedades. A nivel cardiovascular están siendo estudiados como marcadores de diagnóstico en la enfermedad coronaria, el infarto de miocardio o el fallo cardíaco. Asimismo, distintos estudios reflejan la regulación selectiva de distintos miRs tras el tratamiento con doxorubicina. El objetivo de este estudio es correlacionar los cambios en el perfil de expresión de miRs de pacientes de cáncer de mama con la disfunción cardíaca inducida por quimioterapia del modo más temprano posible y determinar su valor como biomarcadores de cardiotoxicidad.

Métodos: Cohorte de 82 pacientes seleccionados de forma consecutiva en el Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, diagnosticados con cáncer de mama sometidos a tratamiento oncológico. Los pacientes se clasifican según la presencia de cardiotoxicidad subclínica teniendo en cuenta parámetros bioquímicos y ecocardiográficos durante el seguimiento. Se obtiene un perfil completo de expresión de miRs circulantes por secuenciación de segunda generación (ARNseq) empleando tecnología Illumina a nivel basal y tras la detección de alteraciones subclínicas en el estudio ecocardiográfico.

Resultados: Los resultados indican que un 11% de las pacientes muestran alteraciones subclínicas tras 7 meses de tratamiento. El estudio comparativo del perfil de expresión en aquellos pacientes que cumplen criterios de cardiotoxicidad subclínica muestra un perfil de expresión de miRs diferencial tras el tratamiento quimioterápico.

Conclusiones: Los resultados preliminares demuestran un cambio en el perfil de miRs circulantes en pacientes con disfunción cardíaca inducida por quimioterapia y sugieren que dichos cambios podrían ser útiles como potenciales biomarcadores de daño cardíaco temprano.