



5012-3. VALOR DEL ANTÍGENO CARBOHIDRATO 125 COMO MARCADOR DE CARDIOTOXICIDAD EN PACIENTES CON NEOPLASIA DE MAMA

Ana María Peset Cubero, Jorge Soler López, Alejandro Cortell Fuster, Candela Rodríguez Navarro, María de Julián Campayo, Santiago Olmos Antón, Ángela López Rodríguez y Eduardo Martínez de Dueñas del Hospital Provincial, Castellón.

Resumen

Introducción y objetivos: El marcador tumoral antígeno carbohidrato 125 (CA125) ha demostrado ser útil fuera del ámbito oncológico como factor predictor de insuficiencia cardiaca, pero se desconoce su papel como parámetro biológico de cardiotoxicidad. El objetivo de este estudio es analizar el valor del CA125 como marcador de cardiotoxicidad en pacientes con neoplasia de mama que reciben tratamiento con antraciclinas, taxanos, con o sin trastuzumab.

Métodos: Elaboramos un estudio observacional en mujeres con diagnóstico de cáncer de mama candidatas a recibir tratamiento con antraciclinas, taxanos con/sin trastuzumab. Nuestro protocolo incluyó una combinación de parámetros clínicos, ecocardiográficos y biológicos en el momento basal y a los 6 y 12 meses. La cardiotoxicidad se definió como una reducción de la fracción de eyección mayor del 10% con valor de FEVI 55% con o sin aparición de síntomas de insuficiencia cardiaca. Para las comparaciones se utilizó el análisis de la varianza para mediciones repetidas.

Resultados: Se incluyeron 296 mujeres con cáncer de mama desde junio de 2011 a diciembre de 2014. Las características basales fueron edad 54 ± 12 años, hipertensión arterial 26%, diabetes mellitus 8%, cardiopatía isquémica crónica 1%, fibrilación auricular 1%, bloqueo completo de rama izquierda 0,3%. Solo 3 mujeres (1%) tenían historia de insuficiencia cardiaca previa. Un 8 y un 1,7% habían recibido tratamiento previo con antraciclinas y trastuzumab, respectivamente. La frecuencia cardiaca basal fue de 76 ± 12 lpm y la FEVI $67 \pm 6\%$. Se registraron 15 casos (5,1%) de cardiotoxicidad, 11 de los cuales cursaron con IC sintomática (3,7%). El valor del CA125 presentó un aumento estadísticamente significativo entre las medidas basal y a los 6 meses en aquellas pacientes con cardiotoxicidad ($p = 0,022$), siendo las diferencias más acusadas en los casos que cursaron de forma sintomática ($p = 0,003$).



CA125 y cardiotoxicidad.

Conclusiones: En mujeres con cáncer de mama en tratamiento con antraciclinas, taxanos o trastuzumab que presentaron cardiotoxicidad, se observaron variaciones significativas del marcador CA 125 a los 6 meses del inicio del tratamiento. Son necesarios más estudios que evalúen el valor de este parámetro en el manejo clínico de la cardiotoxicidad.