Rev Esp Cardiol. 2016:69 Supl 1: 998

Revista Española de Cardiología

6035-433. BIOMARCADORES CARDIACOS Y CARDIOTOXICIDAD EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA

José María Serrano Antolín[1], Rebeca Mata Caballero[2], Iria A. González García[1], Carlos Gutiérrez Landaluce[1], Javier Muñiz García[3], Nieves Estival Ortega[1], Alejandro Curcio Ruigómez[1] y Joaquín Alonso Martín[2] del [1]Hospital Universitario de Fuenlabrada (Madrid), [2]Hospital Universitario de Getafe (Madrid) y [3]Universidade da Coruña, Instituto Universitario de Ciencias de la Salud, Instituto de Investigación Biomédica de A Coruña (INIBIC), A Coruña.

Resumen

Introducción y objetivos: La presencia de niveles basales elevados de biomarcadores cardiacos, como la troponina T ultrasensible (hs-cTnT) y el NTproBNP, obtenidos antes de la quimioterapia o de la radioterapia, se han asociado a un peor pronóstico en los pacientes con cáncer, pero su mecanismo no está claro. El objetivo de este estudio es evaluar la asociación entre los niveles basales elevados de biomarcadores cardiacos y la cardiotoxicidad (CT) en una cohorte de pacientes con cáncer de mama sometidas a quimioterapia (QT) con antraciclinas (A).

Métodos: Se incluyeron de forma prospectiva 100 pacientes consecutivos con cáncer de mama sometidos a QT con A. A todos los pacientes se les realizó una evaluación clínica, un ecocardiograma y analítica basal, al final de la QT, a los 3 y a los 9 meses del fin de la QT con A. Se evaluaron datos clínicos, parámetros de función sistólica y diastólica, y biomarcadores cardiacos incluyendo hs-cTnT, NTproBNP y la proteína transportadora de ácidos grasos (H-FABP). Se diagnosticó CT cuando aparecía insuficiencia cardiaca, muerte súbita cardiaca, disfunción sistólica ventricular izquierda o disfunción diastólica (DD) en el seguimiento. Quince pacientes con DD basal fueron excluidos del análisis.

Resultados: Seguimiento medio: 50,8 ± 9,6 meses. La incidencia de CT fue del 60% (51 de 85 pacientes). Cuando se compararon las características basales de los pacientes que desarrollaron CT (CT+) con los pts que no desarrollaron CT (CT-) encontramos que los niveles basales elevados de hs-cTnT, la edad y el índice de masa corporal (IMC) se asociaron al desarrollo de CT. No se encontró asociación entre CT y niveles basales elevados de NTproBNP o H-FABP (tabla).

	CT+	CT-	p
N	51	34	
Edad	52,2 ± 8,2	45,8 ± 8,8	0,001
IMC (Kg/m^2)	29,4 ± 5,4	25,9 ± 4,1	0,001

Hipertensión	25,4%	17,6%	0,43
Diabetes	7,8%	5,8%	1
Dislipemia	11,7%	8,8%	0,73
Tabaquismo	37,2%	32,2%	0,81
Dosis de Antraciclinas (mg/m^2)	242 ± 4,4	243 ± 4,7	0,49
Hs-cTnT basal (ng/L)	4,4 ± 4,0	2,8 ± 2,2	0,02
NTproBNP basal (pg/mL)	67 ± 108	61 ± 45	0,69
H-FABP basal (ng/mL)	3,4 ± 2,6	2,6 ± 1,1	0,05

Conclusiones: Niveles basales elevados de hs-cTnT, edad e IMC están asociados con cardiotoxicidad en pacientes con cáncer de mama sometidas a quimioterapia con antraciclinas.