



6117-11. CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EVENTOS CARDIOVASCULARES EN PACIENTES QUE INICIAN INHIBIDORES DE LA TIROSINA KINASA DE BRUTON

César Santiago Caro Martínez¹, Amparo Martínez López¹, Francisca Josefa Martínez Gómez¹, Andrés Ramón Martínez¹, Vyacheslav Shumbar Samokhvalov¹, Raúl Pérez López², Clara Pérez López³, Cristina Céspedes Sánchez³, Claudio Piqueras Sánchez¹, Jorge Moreno Fernández¹, Antonio Pujante Martínez¹, Juan José Fernández Ávila³ y Domingo Andrés Pascual Figal¹

¹Servicio de Cardiología, ²Servicio de Hematología y ³Servicio de Farmacia Hospitalaria. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar (Murcia), España.

Resumen

Introducción y objetivos: El desarrollo de los inhibidores de la tirosina kinasa de Bruton (BTKi) ha modificado la evolución de la leucemia linfática crónica (LLC) y otras neoplasias de células B relacionadas. A pesar de los beneficios demostrados, estos fármacos producen diversas toxicidades cardiovasculares. El objetivo fue describir las características clínicas de los pacientes que inician estos fármacos y evaluar los eventos cardiovasculares en el seguimiento.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo en el que se incluyeron todos los pacientes que a fecha 1 de enero de 2021 estaban bajo tratamiento con BTKi y los que iniciaron por a partir de esa fecha hasta el 31 de diciembre de 2022. Se consideró evento cardiovascular el desarrollo en el seguimiento de fibrilación auricular, hipertensión grado 3 o mayor, insuficiencia cardiaca, hemorragia mayor y muerte de causa cardiovascular. La mediana de seguimiento fue de 491 [308-1.038] días.

Resultados: Se incluyeron un total de 78 pacientes; 65 (83,3%) iniciaron ibrutinib, 6 (7,7%) acalabrutinib y 7 (9,0%) zanubrutinib. La indicación más frecuente del tratamiento fue la LLC (51 pacientes; 65,4%). Los pacientes tuvieron una edad avanzada (70 ± 12 años) y elevada prevalencia de factores de riesgo cardiovascular (tabla). La enfermedad cardiovascular estuvo presente de forma basal en 23 (29,5%) pacientes. En el seguimiento hubo 18 (23,1%) eventos cardiovasculares, siendo la fibrilación auricular el más frecuente (8 pacientes; 10,3%) (figura). Los pacientes que presentaron evento cardiovascular tuvieron una mayor edad (75 ± 10 frente a 68 ± 11 ; $p = 0,042$) y frecuencia de hipertensión arterial (88,9 frente a 56,7%; $p = 0,026$). No hubo diferencias significativas entre ambos grupos respecto a la presencia de enfermedad cardiovascular previa. Durante el seguimiento hubo una alta frecuencia de interrupción del fármaco (30 pacientes, 38,5%), siendo la toxicidad no cardiológica el motivo más frecuente (18 pacientes, 23,1%), mientras que la cardiotoxicidad causó la interrupción en 4 pacientes (5,1%).

Características clínicas de los pacientes que inician inhibidores de la tirosina kinasa de Bruton en la población total y según la presencia de evento cardiovascular

| | Todos (n = 78) | No evento CV (n = 60) | Evento CV (n = 18) | p |
|-------------------------------|----------------|-----------------------|--------------------|-------|
| Edad | 70 ± 12 | 68 ± 11 | 75 ± 10 | 0,042 |
| Sexo masculino | 45 (57,7) | 34 (56,7) | 11 (61,1) | 0,950 |
| Hipertensión arterial | 50 (64,1) | 34 (56,7) | 16 (88,9) | 0,026 |
| Diabetes mellitus | 26 (33,3) | 19 (31,7) | 7 (38,9) | 0,776 |
| Dislipemia | 29 (37,2) | 21 (35,0) | 8 (44,4) | 0,681 |
| Obesidad a | 19 (28,8) | 12 (24,5) | 7 (41,2) | 0,190 |
| Enfermedad renal crónica b | 13 (16,7) | 9 (15,0) | 4 (22,2) | 0,471 |
| Enfermedad cardiovascular | 23 (29,5) | 18 (30,0) | 5 (27,8) | 1,000 |
| Neoplasia previa | 17 (21,8) | 14 (23,3) | 3 (16,7) | 0,548 |
| Quimioterapia previa | 24 (30,8) | 19 (31,7) | 5 (27,8) | 0,982 |
| Antraciclinas previas | 8 (10,3) | 5 (8,3) | 3 (16,7) | 0,307 |
| Riesgo CV escala SCORE | | | | |
| Bajo | 11 (16,9) | 9 (17,6) | 2 (14,3) | 0,645 |
| Moderado | 9 (13,8) | 8 (15,7) | 1 (7,1) | |
| Alto/Muy alto | 45 (69,2) | 34 (66,7) | 11 (78,6) | |
| Neoplasia actual | | | | |
| Leucemia linfática crónica | 51 (65,4) | 40 (66,7) | 11 (61,1) | 0,045 |
| Macroblobulinemia Wäldestrom | 17 (21,8) | 10 (16,7) | 7 (38,9) | |

| | | | |
|-------|-----------|-----------|---------|
| Otros | 10 (12,8) | 10 (16,7) | 0 (0,0) |
|-------|-----------|-----------|---------|

^aReferido a IMC > 30 Kg/m². ^bEnfermedad renal crónica se refiere a pacientes con filtrado glomerular 60 mL/min/1,73 m².



Tasa de eventos clínicos.

Conclusiones: Los pacientes que inician BTKi presentaron una edad avanzada y elevada prevalencia de factores de riesgo cardiovascular. La incidencia de eventos cardiovasculares tras el inicio fue alta, sobre todo de fibrilación auricular. Nuestros datos sugieren que la edad avanzada y la presencia de hipertensión arterial estarían asociados a la aparición de eventos.