



## 6032-8. PREVALENCIA DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN LARGOS SUPERVIVIENTES DE LEUCEMIA AGUDA LINFOBLÁSTICA

Rafael González Manzanares, Ignacio Gallo Fernández, Josué López Baizán, Juan Carlos Castillo Domínguez y Francisco José Hidalgo Lesmes

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El riesgo de enfermedad cardiovascular aterosclerótica es mayor en los largos supervivientes de cáncer infantil. Por tanto, el control de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en estos pacientes es de gran importancia. Nuestro objetivo fue evaluar la presencia de FRCV en una cohorte de largos supervivientes de leucemia aguda linfoblástica diagnosticada en edad pediátrica.

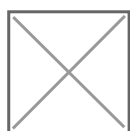
**Métodos:** Estudio transversal en el que se incluyó a los pacientes diagnosticados de LAL con edad menor a 18 años en un único centro entre los años 1985-2015. Se conformó un grupo control con hermanos sanos que aceptaron participar en el estudio. Se compararon características clínicas, perfil lipídico, HbA1c, homocisteína y niveles de troponina ultrasensible (TnI-US) entre ambos grupos.

**Resultados:** Las características de los 90 largos supervivientes incluidos y los controles y las mediciones de laboratorio se muestran en la tabla. De los supervivientes, 37,8% eran mujeres y la mediana de tiempo desde el diagnóstico fue 18 [11-26] años. La prevalencia de FRCV se muestra en la figura. En comparación con el grupo control, los largos supervivientes eran con más frecuencia fumadores, tenían niveles más bajos de cHDL ( $p = 0,06$ ) y niveles más elevados de triglicéridos ( $p = 0,045$ ) y TnI-US ( $p = 0,032$ ).

|                                              | S-LAL (n = 90) | Grupo control (n = 58) | p     |
|----------------------------------------------|----------------|------------------------|-------|
| Edad al diagnóstico (años)                   | 4 (3-7)        | -                      | -     |
| Edad en la evaluación (años)                 | 24,6 ± 9,7     | 23,6 ± 10,8            | 0,593 |
| Tiempo desde el diagnóstico (años)           | 18 (11-26)     | -                      | -     |
| Sexo (% mujeres)                             | 34 (37,8%)     | 34 (58,6%)             | 0,018 |
| Índice de masa corporal (kg/m <sup>2</sup> ) | 23,3 ± 5,1     | 22,6 ± 4,4             | 0,346 |

|                                            |               |               |       |
|--------------------------------------------|---------------|---------------|-------|
| Dosis de antraciclina (mg/m <sup>2</sup> ) | 138 (72-192)  | -             | -     |
| Radioterapia (%)                           | 3 (3,3%)      | -             | -     |
| TPH (%)                                    | 17 (18,9%)    | -             | -     |
| Colesterol total (mg/dl)                   | 175,6 ± 32,6  | 174,1 ± 33,8  | 0,796 |
| cHDL (mg/dl)                               | 54,5 ± 15,2   | 61,4 ± 11,8   | 0,006 |
| cLDL (mg/dl)                               | 95,6 ± 26,6   | 95,4 ± 27,5   | 0,971 |
| Triglicéridos (mg/dl)                      | 101,9 ± 48,8  | 86,9 ± 34,2   | 0,045 |
| Troponina I (ng/l)                         | 2,5 (2,5-5,4) | 2,5 (2,5-2,5) | 0,032 |
| Homocisteína                               | 1,9 (1,4-2,2) | 1,8 (1,4-1,9) | 0,186 |

S-LAL: supervivientes de leucemia aguda linfoblástica; cHDL: colesterol unido a lipoproteínas de alta densidad; cLDL: colesterol unido a lipoproteínas de baja densidad; HbA1c: hemoglobina glicosilada TPH: trasplante de progenitores hematopoyéticos.



**Conclusiones:** En esta cohorte de largos supervivientes de leucemia infantil, la prevalencia de FRCV modificables fue alta. Además, los supervivientes presentaron un perfil lipídico más desfavorable y niveles de TnI-US más elevadas que un grupo control. Estos hallazgos refuerzan la importancia de la valoración del riesgo cardiovascular de inculcar hábitos de vida saludables en largos supervivientes de cáncer.