



5012-2. CARDIOTOXICIDAD POR ANTRACICLINAS. VALORACIÓN DE FUNCIÓN Y DAÑO MIOCÁRDICO PARA EL DESARROLLO DE UN MODELO PREDICTIVO CON MIRNAS. ESTUDIO HECATOS

Amparo Hernández Martínez¹, Vicente Miró Palau¹, Antonio Salvador Sanz², Ana Santaballa Bertran¹, Carmen Salvador Coloma¹, Amparo Ruiz Simón², Sandra Tejedor Gascón¹ y Pilar Sepúlveda Sanchís¹ de la ¹Fundación para la Investigación del Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia y ²Instituto Valenciano de Oncología, Valencia.

Resumen

Introducción y objetivos: La terapia antineoplásica induce en algunos casos cardiotoxicidad que influye en el pronóstico y supervivencia de pacientes con cáncer. El estudio HeCaTos (Hepatic and Cardiac Toxicity Modelling Systems) es el desarrollo de un programa para la identificación de nuevos marcadores para la detección y pronóstico de cardiotoxicidad; combinando técnicas de imagen cardiaca con nuevos biomarcadores (proteómicos, miRNAs y metabolómicos) en suero de pacientes con terapia antineoplásica.

Métodos: Estudio multicéntrico, prospectivo y observacional. Cohorte de 400 pacientes con cáncer de mama, leucemia o linfoma tratados con quimioterapia adyuvante (antraciclinas) y seguimiento de 10 años. Se realiza ecocardiograma pre y posquimioterapia y en seguimiento; medición de niveles de troponina T ultrasensible (TnTus) en suero pre y postratamiento y análisis de expresión de 10 miRNAs relacionados con patología cardiaca. Parámetros finales: desarrollo de cardiotoxicidad definida por reducción de la fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI) $> 5\%$ con FEVI inferior a 55% y con síntomas de insuficiencia cardiaca (IC) o en asintomáticos con descenso de FEVI $> 10\%$ siendo FEVI 55% . Se mide deformación global longitudinal en los casos en que el descenso de FEVI $> 10\%$ aunque FEVI fuera normal. Resultados (preliminares): Se han incluido 97 mujeres con cáncer de mama y tratadas con antraciclinas. Hubo afectación de la FEVI (55%) en un $6,3\%$ con descenso de FEVI $> 10\%$ respecto a la situación previa al tratamiento. En el estudio de deformación global longitudinal, en un 18% de los casos el valor fue superior a -12% (límite patológico). En un 29% de casos los niveles de TnTus eran superiores a 14 ng/L (límite patológico) tras antraciclinas. Sólo 6 casos presentaron algún síntoma aislado de IC. De los 10 miRNAs analizados 5 se expresan positivamente tras el tratamiento con antraciclinas.

Factores de riesgo cardiovascular	
Edad (años)	54 ± 13
IMC	$26,6 \pm 6$
DMT2 %	10,3

HTA %	28,7
Dislipemia %	21,8
Tabaquismo (ex o actual) %	22,9
Ant. enf. CV %	0
Ant. fam. enf.CV %	0

Conclusiones: El tratamiento con antraciclinas produjo cardiotoxicidad en un 6% definida por FEVI, con cambios en la expresión de miRNAs relacionados con patología cardíaca en mayor número de pacientes, son necesarios marcadores precoces y más sensibles de afectación miocárdica.

Agradecimientos: Proyecto cofinanciado por la Comisión Europea (Hecatos FP7-HEALTH-2013-INNOVATION-1. Reference: CP-IP 602156-1) y programa RETICS (RD12/0019/0025) cofinanciado por FEDER "una manera de hacer Europa".

Título tabla: Factores de riesgo cardiovascular