Rev Esp Cardiol. 2016:69 Supl 1: 547

Revista Española de Cardiología

5032-8. VALOR DEL ANTÍGENO CARBOHIDRATO 125 COMO MARCADOR DE CARDIOTOXICIDAD EN PACIENTES CON NEOPLASIA DE MAMA TRATADAS CON TRASTUZUMAB

Ana María Peset Cubero, Jorge Soler López, Candela Rodríguez Navarro, Alejandro Cortell Fuster, María de Julián Campayo, Santiago Olmos Antón, Javier Munarriz Ferrandis 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 asociado a su esquema terapéutico trastuzumab.

Métodos: Elaboramos un estudio observacional prospectivo en mujeres con diagnóstico de cáncer de mama candidatas a recibir tratamiento quimioterápico y trastuzumab. Nuestro protocolo incluyó una combinación de parámetros clínicos, ecocardiográficos y biológicos en el momento basal, 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: Desde junio de 2011 a diciembre de 2014 se incluyeron de forma consecutiva un total de 99 mujeres con cáncer de mama en tratamiento con quimioterapia y trastuzumab. Las características basales fueron edad 55 ± 13 años, hipertensión arterial 27%, diabetes mellitus 8%, cardiopatía isquémica crónica 2%, bloqueo completo de rama izquierda 1%. No hubo ningún caso de historia previa de insuficiencia cardiaca o fibrilación auricular. Un solo caso había recibido tratamiento previo con trastuzumab. La frecuencia cardiaca basal fue de 77 ± 11 lpm y la FEVI 66 ± 6%. Se registraron 8 casos (8%) de cardiotoxicidad. El valor del CA125 presentó un aumento estadísticamente significativo entre las medidas basal y 6 meses en los pacientes con cardiotoxicidad (p = 0,014).

Conclusiones: En mujeres con cáncer de mama en tratamiento con 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.