



## 6007-274. ESTUDIO PROSPECTIVO SOBRE PARÁMETROS ECOCARDIOGRÁFICOS Y BIOLÓGICOS DE CARDIOTOXICIDAD EN EL CÁNCER DE MAMA BAJO TRATAMIENTO QUIMIOTERÁPICO

Candela Rodríguez Navarro<sup>1</sup>, Ana María Peset Cubero<sup>1</sup>, Alejandro Cortell Fuster<sup>1</sup>, Ángel Soloso Martínez<sup>1</sup>, Lorenzo Fácila Rubio<sup>2</sup>, Vicente Montagud Balaguer<sup>2</sup>, Jorge Soler López<sup>1</sup> y Eduardo Martínez de Dueñas<sup>1</sup> del <sup>1</sup>Hospital Provincial, Castellón y <sup>2</sup>Consortio Hospital General Universitario, Valencia.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar el desarrollo de cardiotoxicidad en mujeres con cáncer de mama tratadas con taxanos, antraciclinas o trastuzumab utilizando parámetros ecocardiográficos y biológicos.

**Métodos:** Elaboramos un estudio observacional prospectivo en mujeres con reciente diagnóstico de cáncer de mama candidatas a recibir tratamiento con antraciclinas, taxanos o trastuzumab. Nuestro protocolo de evaluación incluyó parámetros clínicos, ecocardiográficos (fracción de eyección ventricular izquierda (FEVI) medida por los métodos de Simpson biplanar y fórmula de Teichholz) y biológicos (péptido natriurético tipo B (BNP) y antígeno carbohidrato 125 (CA125)) en el momento basal, a los 6 y 12 meses (basal, 3, 6, 9 y 12 meses en casos bajo tratamiento con trastuzumab). La cardiotoxicidad se definió como una reducción de FEVI  $\geq$  5% siendo globalmente  $<$  55% con síntomas sugestivos de insuficiencia cardiaca, o una reducción asintomática de FEVI  $\geq$  10% siendo globalmente  $<$  55%. Los pacientes con una FEVI  $<$  50% en el momento basal fueron excluidos.

**Resultados:** Se incluyeron consecutivamente 174 mujeres con cáncer de mama desde noviembre de 2011 a diciembre de 2012. La edad media fue de  $55 \pm 12$  años (rango 27-84). Se encontró sobreexpresión de la proteína HER 2 en 51 pacientes (29%). Las características clínicas en el momento basal fueron: hipertensión arterial 27%, diabetes mellitus 6,3%, cardiopatía isquémica crónica 4,6% e historia de insuficiencia cardiaca 1,1%. Sólo 7 pacientes desarrollaron cardiotoxicidad (4%), 5 de ellas bajo tratamiento con trastuzumab. No se encontraron diferencias significativas en parámetros ecocardiográficos (FEVI por método Teichholz  $69 \pm 7\%$  basal y  $68 \pm 6\%$  a 12 meses,  $p = 0,9$ ); y por método Simpson  $67 \pm 7\%$  basal y  $64 \pm 6\%$  a 12 meses,  $p = 0,3$ ) ni en biomarcadores relacionados con insuficiencia cardiaca (mediana de BNP 26 pg/mL, rango 4-492 y 29,5, rango 5-262, basal y a 12 meses respectivamente ( $p = 0,9$ ); mediana de CA125 U/mL 13,1 (rango 2,7-81) y 14,2 (rango 15-33) basal y a 12 meses respectivamente ( $p = 0,7$ )).

**Conclusiones:** En esta cohorte de mujeres con cáncer de mama bajo tratamiento quimioterápico no se encontraron diferencias significativas en variables ecocardiográficas y biológicas desde el momento basal hasta el primer año de seguimiento. Nuestros resultados mostraron una menor incidencia de cardiotoxicidad al comparar con las series clásicas publicadas.