

#036 | Evaluación e incidencia de cardiotoxicidad de pacientes en tratamiento oncológico asistidos en unidad de cardio-oncología en un centro hospitalario universitario

Yamila Rebollo¹; Larissa Scheffel¹; Agustin Pereira¹; Joquin Barrios¹; Manuela Laporte¹; Rafael Grassi¹; Ricardo Robaina²; Mariela Lujambio¹; Andrea Simeone¹

1 - Servicio de Cardiología, Hospital Maciel.2 - Ex asistente de Métodos Cuantitativos.

Introducción:

Las enfermedades cardiovasculares se encuentran en segundo lugar como causa de morbimortalidad de pacientes supervivientes de cáncer. La cardio-oncología previene y atenúa las complicaciones cardiovasculares en pacientes en tratamiento oncológico siendo un campo de estudio que ha ganado gran interés en los últimos años. No existen estudios que evalúen la incidencia de cardiotoxicidad

Objetivo:

Determinar la incidencia de cardiotoxicidad en la población expuesta a tratamiento oncológico que se asiste en la unidad de cardio-oncología. Analizar los métodos diagnósticos empleados en policlínica para detectar cardiotoxicidad precoz en pacientes que se encuentran bajo tratamiento oncológico. Evaluar respuesta a tratamiento cardioprotector.

Material y Método:

Estudio observacional, retrospectivo, y descriptivo. Criterios de inclusión: pacientes de ambos sexos, mayores de 18 años, asistidos en unidad de cardio-oncología desde 2018 hasta 2024. Datos extraídos de historia clínica e ingresados en una base de datos. El análisis estadístico se realizó con el software SPSS 17.0. Las variables se analizaron mediante las medidas de resumen y de dispersión, las cuantitativas se analizaron mediante media, mediana, rango y desvío, las cualitativas mediante frecuencia relativa porcentual, frecuencia absoluta y moda. Para el análisis de asociación se utilizó test de Chi cuadrado realizando la corrección con test exacto de Fisher o Pearson. Para el análisis se utilizó una significancia de 0,05\

Resultados:

Se incluyeron 341 pacientes, las características de la población están descritas en la tabla 1. Del total de pacientes, 31,3 % recibieron tratamiento previo con quimioterapia, de éstos el 4.7% presentaron cardiotoxicidad previa con dicho tratamiento. Se utilizaron como métodos diagnósticos de cardiotoxicidad seis variables descritas en la tabla 2. Del total de pacientes, el 79,1% presentaban evaluación diagnóstica con alguna de las variables descritas. De éstos, el 30,7% presentaron cardiotoxicidad, de los cuales el 33,7% evidenció reversibilidad total y el 21,3% reversibilidad parcial con el tratamiento de cardiotoxicidad. El diagnóstico de cardiotoxicidad se realizó en el 66,7% de los casos a través del valor de bnp. Los pacientes hemato-oncológicos representan el 61,2% de los pacientes, siendo los que más desarrollan cardiotoxicidad con un 72,2%. Las características de la población con cardiotoxicidad se describen en la tabla 2. Las limitaciones del estudio están dadas por una gran proporción de pacientes que abandonan el seguimiento o lo mantienen en otro centro asistencial y la disparidad de métodos diagnósticos utilizados.

Tabla 1

Características de la población	
	Media ± desvío
Edad (años)	57,2 ± 15,5
	n (%)
Género	
Masculino	172 (50,4)
Factores de riesgo CV	
HTA	139 (41)
Dislipémicos	74 (21,8)
DM	44 (13)
ERC	14 (4,1)
Historia de tabaquismo	
Ex tabaquista	43 (12,7)
Tabaquista	92 (27,2)

Tabla 2

Resultados		
	n (%)	
Cardiotoxicidad	83 (30,7)	
Método diagnóstico de cardiotoxicidad		
FEVI	27 (33,8)	
SLG	43 (54,4)	
BNP	54 (66,7)	
TROPONINAS	12 (14,8)	
Otros (Síntomas, cambios en ECG)	9 (10,8)	
Reversibilidad		
Total	28 (33,7)	
Parcial	26 (21,3)	
Características población con cardiotoxicidad		
	%	Valor P
Masculino	51,8	
Cardiopatía estructural	31,7	0,792
HTA	42,2	0,802
Dislipémicos	22,9	0,952
DM	14,2	0,551
ERC	7,2	0,97
Cardiotoxicidad previa	9,6	0,037

Conclusiones:

La incidencia de cardiotoxicidad en la población estudiada fue de 30%. De estos pacientes 33.7% presentaron reversibilidad total con el tratamiento cardioprotector y 21.3% reversibilidad parcial. Este estudio es un primer acercamiento a las características de esta población y los métodos diagnósticos de cardiotoxicidad utilizados, lo que nos permitirá elaborar mejores estrategias para la atención de los pacientes.\