

Trabajo 2

Análisis retrospectivo de cardiotoxicidad severa secundaria a tratamiento oncológico en pacientes con cáncer de mama

Autores: Stagnaro J.; Albornoz C.; Pereira M.; Favere M. J.; Nina M.; Jimenez S.; Currao F.; Feigelson E.

Correspondencia a: ramosmejiaoncologia@gmail.com
jorgelina_stagnaro@hotmail.com

Trabajo realizado en el “Hospital General de Agudos José María Ramos Mejía” (CABA)

Introducción:

En las últimas décadas hubo una disminución constante de la mortalidad relacionada con el cáncer de mama debido a la implementación de nuevas terapias. Los efectos secundarios relacionados con el tratamiento han ganado importancia, siendo la disfunción ventricular izquierda uno de los más relevantes. El manejo de la toxicidad cardiovascular relacionada con los tratamientos oncológicos influye en la decisión terapéutica, y en los resultados de morbimortalidad a largo plazo.

Objetivo:

El objetivo es describir la frecuencia de cardiotoxicidad severa secundaria a tratamiento oncológico en pacientes con cáncer de mama y la importancia del manejo multidisciplinario entre los servicios de oncología y cardiooncología.

Materiales y métodos:

Estudio observacional, retrospectivo, utilizando los datos registrados en historias clínicas de 72 pacientes con cáncer de mama del servicio de oncología del Hospital Ramos Mejía que recibieron tratamiento con drogas cardiotoxícas. Fueron valoradas en conjunto con el servicio de cardiooncología mediante seguimiento clínico, electrocardiograma y ecocardiograma en el período comprendido entre diciembre de 2018 y mayo de 2024. Se definió como disfunción ventricular a una disminución absoluta mayor al 10% de la fracción de eyección del ventrículo izquierdo.

Resultados:

De un total de 72 pacientes, 87% contaban con factores de riesgo cardiovascular, entre ellos el más frecuente fue la HTA, diabetes y tabaquismo. El 84% fueron tratadas con esquemas que incluyeron antraciclinas y terapia anti HER2, de las cuales 5 pacientes debieron interrumpir el tratamiento por cardiotoxicidad severa, no reportándose muertes.

Conclusiones:

El presente estudio evidencia la relevancia de la cardiotoxicidad severa en pacientes con cáncer de mama tratadas con quimioterapia y terapia anti-HER2. La alta prevalencia de factores de riesgo cardiovascular resalta la necesidad de una evaluación y monitoreo riguroso previo y durante el tratamiento oncológico. La implementación de protocolos de seguimiento y la colaboración multidisciplinaria entre oncología y cardiooncología son esenciales para mejorar la calidad de vida y disminuir la morbimortalidad de las pacientes.