



Rigidez arterial producida por toxicidad de fármacos antineoplásicos en pacientes con cáncer de mama

Autores: Dr. Carlos David Boris Miclín¹, Dr. C. María Eugenia García Céspedes², Dr. C. Juan Carlos García Naranjo³.

¹ Hospital Provincial Clínico Quirúrgico Docente Saturnino Lora Torres, Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba, Cuba, carlosdavidborismiclin@gmail.com, <https://orcid.org/0009-0003-7658-7645>

² Hospital General Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso, Santiago de Cuba, Cuba, eugenia.garcia@medired.scu.sld.cu, <https://orcid.org/0000-0001-5075-831X>,

³ Centro de Biofísica Médica, Santiago de Cuba. Cuba, jvgnaranjo@uo.edu.cu, <https://orcid.org/0000-0001-7872-6758>

INTRODUCCION (OBJETIVOS)

La rigidez arterial es un indicador temprano de daño vascular y puede aumentar el riesgo de eventos cardiovasculares. En pacientes con cáncer de mama, la exposición a antraciclinas y otros fármacos antineoplásicos se ha relacionado con toxicidad cardiovascular; sin embargo, su asociación específica con cambios en la elasticidad arterial requiere mayor caracterización. Por lo tanto se pretende con el presente estudio evaluar la asociación entre la exposición a fármacos antineoplásicos y la rigidez arterial en pacientes con cáncer de mama.

METODOLOGIA

Se propone un estudio observacional, longitudinal y prospectivo en mujeres con diagnóstico de cáncer de mama que inicien tratamiento antineoplásico. Se excluirán pacientes con enfermedad cardiovascular descompensada. La evaluación se realizará antes del tratamiento, al finalizar la terapia y durante el seguimiento a los seis y doce meses. La rigidez arterial se cuantificará mediante velocidad de onda de pulso, complementada por presión arterial central e índice de aumento, con equipo validado y protocolo estandarizado.

RESULTADOS Y DISCUSION

Se espera identificar variaciones en la velocidad de onda de pulso durante el tratamiento y determinar si difieren según la clase de fármaco, la dosis acumulada o los antecedentes cardiovasculares. Los hallazgos permitirán estimar la magnitud y temporalidad de los cambios, además de explorar su relación con factores clínicos y bioquímicos disponibles. La evaluación de la rigidez arterial podría contribuir a caracterizar el perfil cardiovascular de las pacientes durante y después del tratamiento oncológico. Estudios longitudinales con mediciones antes, durante y después de la terapia, muestras más amplias y control de factores de confusión permitirían determinar con mayor precisión si determinados tratamientos se relacionan con cambios vasculares persistentes y qué estrategias de vigilancia podrían ser útiles. Las diferencias entre estudios podrían deberse, al menos en parte, a la técnica utilizada, el momento de la evaluación y las características de las pacientes.

CONCLUSIONES

La medición seriada de rigidez arterial puede aportar información temprana sobre daño vascular asociado a tratamientos antineoplásicos en cáncer de mama. Este estudio contribuirá a caracterizar dicho efecto y a identificar pacientes que podrían beneficiarse de vigilancia cardiovascular individualizada.