

La Salud del Corazón Después del Tratamiento Oncológico

Si tiene alguna pregunta, hágasela a su médico o su enfermero.

La mayoría de los sobrevivientes de cáncer no desarrolla problemas cardíacos. Sin embargo, hay algunos tipos de tratamiento oncológico que pueden causar problemas en el corazón. Dado que los problemas cardíacos pueden ocurrir muchos años después del tratamiento oncológico, es importante que los sobrevivientes de cáncer sean conscientes de que los tratamientos que han recibido pueden afectar al corazón. De esa manera, pueden tomar medidas para mantener saludable su corazón. Esto incluye chequeos médicos regulares y pruebas para controlar la función cardíaca. Si se presenta un problema, se puede detectar y tratar a tiempo.

Tratamientos oncológicos que pueden causar problemas cardíacos

Quimioterapia

Los medicamentos de quimioterapia llamados antibióticos de antraciclina pueden causar problemas cardíacos durante el tratamiento o muchos años más tarde. Entre los antibióticos de antraciclina están:

- Daunorubicina (daunomicina)
- Doxorubicina (Adriamicina®)
- Idarubicina
- Epirubicina
- Mitoxantrona

Las antraciclinas pueden causar problemas con la función muscular del corazón y causar que el corazón no se contraiga y se relaje normalmente. Esto puede conducir a afecciones que dificultan que el corazón bombee sangre al resto del cuerpo, como disfunción ventricular izquierda y cardiomiopatía.

Las arritmias (latidos cardíacos irregulares) pueden ocurrir cuando hay cambios en las vías eléctricas que conducen impulsos para controlar el ritmo cardíaco. Las vías pueden tener cicatrices o estar dañadas. Esto puede causar latidos cardíacos anormalmente rápidos, lentos o irregulares.

Radiación

La radioterapia en el área del pecho o de la columna vertebral alrededor del corazón puede provocar cicatrices y rigidez de los tejidos cardíacos. Esto puede causar las siguientes afecciones:

- Arritmias
- Problemas en el músculo cardíaco (cardiomiopatía)
- Problemas en las válvulas cardíacas (estenosis o insuficiencia valvular)
- Problemas en los vasos sanguíneos (enfermedad de las arterias coronarias)
- Problemas en la membrana que rodea el corazón (pericarditis o fibrosis pericárdica)

Factores de riesgo de problemas cardíacos

Algunas otras afecciones médicas también pueden aumentar el riesgo de problemas cardíacos debido a la quimioterapia o la radioterapia. Entre ellas se incluyen:

- Obesidad
- Presión arterial alta
- Niveles altos de colesterol o triglicéridos en la sangre
- Diabetes

Es posible que tenga un mayor riesgo de sufrir problemas cardíacos si estas afecciones se presentan en su familia. Las enfermedades cardíacas también son más frecuentes en las mujeres que ya han pasado la menopausia. Las mujeres sobrevivientes que pasan por una menopausia temprana pueden estar en mayor riesgo. Muchos comportamientos de salud pueden aumentar el riesgo de enfermedades cardíacas, como fumar, tener un estilo de vida inactivo (sedentario) y una dieta rica en grasas.

Riesgos del tratamiento oncológico para el desarrollo de problemas cardíacos

El riesgo de desarrollar un problema cardíaco después del tratamiento oncológico está relacionado con varios factores:

- Edad del paciente en el momento de la terapia oncológica
- Dosis total de quimioterapia de antraciclina
- Dosis total de radiación torácica
- Cantidad del tejido cardíaco incluido en la zona de la radioterapia
- Tratamiento con otros medicamentos que afectan la función cardíaca
- Presencia de otras condiciones médicas que afectan la función cardíaca

En general, el riesgo de desarrollar problemas cardíacos después de la terapia oncológica es mayor en sobrevivientes tratados con dosis más altas de antraciclinas o de radiación torácica, especialmente en aquellos que recibieron ambos tratamientos a una edad temprana.

Se desconoce por qué algunos sobrevivientes desarrollan problemas cardíacos después del tratamiento oncológico; y otros, no (incluso cuando han recibido el mismo tratamiento). Por lo tanto, es importante que cada sobreviviente de cáncer tratado con antraciclinas o con radiación torácica continúe teniendo chequeos médicos regulares para que, si se desarrolla un problema con el corazón, se pueda detectar y tratar a tiempo.

Síntomas de problemas cardíacos

Los problemas cardíacos leves a moderados a veces no muestran síntomas. El problema cardíaco solo se puede encontrar mediante estudios cardíacos, como pruebas tales como un ecocardiograma (eco), un electrocardiograma (EKG o ECG) o una ventriculografía isotópica (MUGA, por sus siglas en inglés). Sin embargo, entre los síntomas que pueden ser signos de problemas cardíacos se incluyen los siguientes:

- Dificultad para respirar
- Mareos
- Aturdimiento, desmayo o casi desmayo
- Fatiga grave que previene el ejercicio o el juego normal, las actividades

- Dolor en el pecho que se siente como una presión o hinchazón pesada y viaja hasta el brazo, la barbilla o la cara
- Sudoración, náuseas o dificultad para respirar con dolor en el pecho
- Dolor intenso y penetrante en el centro o en el lado izquierdo del pecho (a menudo, empeora al respirar profundamente)
- Pies o tobillos muy hinchados (tan hinchados que si un dedo presiona firmemente el área durante unos segundos, deja una hendidura)
- Tos y sibilancias que no desaparecen
- Períodos de latidos cardíacos acelerados o palpitaciones
- Períodos de latidos cardíacos irregulares (sensación de que su corazón omite latidos)

Efectos del ejercicio en el corazón

Los sobrevivientes tratados con antraciclinas y radioterapia torácica deben consultar con su proveedor de atención médica antes de comenzar con un programa intensivo de ejercicio. Si decide participar en actividades extenuantes o deportes de equipo, debería conversar sobre las pautas de actividad y un plan para el control continuo con su cardiólogo (especialista del corazón). El ejercicio aeróbico (caminar a paso ligero, trotar) generalmente es seguro y saludable para el corazón. Sin embargo, hable sobre las actividades de ejercicio con su cardiólogo o su proveedor de atención médica antes de comenzar con un programa de ejercicios.

Otros factores estresantes para el corazón

Si el corazón se ha visto afectado por las antraciclinas y la radiación torácica, es posible que no pueda controlar el estrés de ciertas afecciones que aumentan la frecuencia cardíaca, la tensión arterial o el volumen sanguíneo en el cuerpo más de lo habitual. Estos cambios pueden ocurrir durante el **embarazo** o durante enfermedades con **fiebres altas**. Si su tratamiento oncológico incluyó medicamentos que pueden afectar la función cardíaca, asegúrese de que su proveedor de atención médica esté al tanto para que se puedan tomar medidas que reduzcan el estrés en el corazón.

Algunos medicamentos pueden aumentar el estrés en el corazón, entre ellos se incluyen los siguientes:

- Pastillas dietéticas
- Efedra (ma huang)
- Cocaína
- Drogas que mejoran el rendimiento (esteroides anabólicos, hormona de crecimiento humano)

Estos tipos de medicamentos pueden causar un empeoramiento de la función cardíaca, e incluso la muerte, en sobrevivientes de cáncer que recibieron quimioterapia de antraciclina.

Precauciones especiales

Los sobrevivientes con válvulas cardíacas con fugas o cicatrices, o aquellos con enfermedad crónica activa de injerto contra huésped (cGVHD, por sus siglas en inglés) después de un trasplante de células madre pueden necesitar tomar un antibiótico antes de un trabajo dental o de cualquier procedimiento invasivo. Algunos de estos procedimientos incluyen:

- Procedimientos dentales
- Procedimientos del tracto respiratorio
- Procedimientos gastrointestinales
- Procedimientos del tracto urinario

Las bacterias que entran en el torrente sanguíneo durante estos procedimientos pueden causar una infección grave en el corazón (endocarditis). El dentista o el profesional de la salud que realiza el procedimiento generalmente le recetará el antibiótico. Hay una tarjeta monedero disponible en el sitio web de la Asociación Americana del Corazón, para personas con problemas de válvulas cardíacas (con instrucciones sobre los tipos de procedimientos para los que se requieren recetas de antibióticos). Consulte Heart.org y busque "IE wallet card" ("tarjeta monedero de IE").

Control de problemas cardíacos

Toda persona tratada con quimioterapia con antraciclina o con radiación torácica para el cáncer debe hacerse un chequeo anual, que preste especial atención a cualquier síntoma cardíaco. Las pruebas se realizarán en el momento en que ingrese a un seguimiento a largo plazo, basado en su edad en el momento del tratamiento, la dosis total de antraciclina y la dosis de radiación en el pecho, el abdomen o la columna vertebral (torácica o entera) y otros factores de riesgo. Luego, las pruebas se realizarán según lo recomendado por su proveedor de atención médica. Pueden incluirse las siguientes pruebas.

- Un **EKG** se utiliza para evaluar la frecuencia cardíaca y el ritmo cardíaco. Se colocarán electrodos (pequeños parches pegajosos) en el pecho, los brazos y las piernas. Los cables se conectarán a los electrodos, y los impulsos eléctricos del corazón se registran en ese momento.
- Un **ecocardiograma** utiliza ultrasonido (ondas de alta frecuencia) para ver la función muscular del corazón y qué tan bien bombea. Usted se acostará en una mesa, y se le aplicará el gel conductor en su pecho. Luego, se colocará un transductor (una pequeña sonda que emite las ondas de ultrasonido) en el pecho para obtener diferentes puntos de vista del corazón. Se aplicará una ligera presión en el transductor y, a veces, esto puede causar molestias. Los resultados de la prueba se mostrarán en la cinta de video y se fotografiarán para que el médico los revise. Se realizarán muchas mediciones durante este examen para ayudar a averiguar si el músculo cardíaco está bombeando bien la sangre. La prueba de ultrasonido también examina las válvulas cardíacas para ver que se abran y cierren normalmente. Por lo general, se colocarán electrodos en el pecho, con el fin de controlar los impulsos eléctricos del corazón durante la prueba.

Los ecocardiogramas son la prueba de preferencia para aquellos que recibieron radiación que involucra al corazón. La prueba proporciona información detallada sobre las estructuras cardíacas, incluidas las válvulas cardíacas.

- Una **prueba de esfuerzo cardíaco** mide la función cardíaca durante los períodos en que el corazón está trabajando con intensidad. Durante esta prueba, el corazón y la tensión arterial se controlarán mientras camina en una cinta de correr. Se pueden recomendar pruebas de esfuerzo cardíaco para sobrevivientes que recibieron dosis más altas de radiación y quimioterapia con antraciclina. Esto se puede hacer de 5 a 10 años después de la radiación y repetirse, según sea necesario.
- **Exámenes de sangre** (perfil lipídico y glucosa en ayunas) para comprobar si hay otros factores de riesgo cardíacos cada 3 a 5 años para los sobrevivientes que recibieron radiación en la zona del corazón.

Control de mujeres sobrevivientes que están embarazadas o planean estarlo

Las sobrevivientes que están embarazadas o planean un embarazo, y que recibieron dosis más altas de quimioterapia y radiación de antraciclina en el área del corazón pueden necesitar una evaluación y monitoreo por parte de un cardiólogo. Los pacientes con el siguiente tratamiento deben alertar a su proveedor.

- Quimioterapia con antraciclina en una dosis de 300 mg/m² o más
- Radiación en una dosis de 30 Gy (3,000 cGy) o superior al corazón o a los tejidos circundantes
- Radiación al corazón (en cualquier dosis) en combinación con quimioterapia con antraciclina o altas dosis de ciclofosfamida (Cytosan®)

El control cardíaco puede ser necesario debido al esfuerzo adicional en el corazón durante las etapas posteriores del embarazo y durante el trabajo de parto y el parto. El control puede incluir:

- Ecocardiograma
 - Antes del embarazo
 - Durante el embarazo según sea necesario, especialmente durante el tercer trimestre
- Control cardíaco
 - Durante el trabajo de parto
 - Durante el parto

Resultados del control cardíaco

Si se encuentra un problema cardíaco, su proveedor de atención médica le recomendará la atención de seguimiento que necesita. A veces, se necesita una derivación a un cardiólogo para una evaluación adicional o un tratamiento con medicamentos.

Prevención de problemas cardíacos

A medida que envejece, aumenta el riesgo de ciertos tipos de enfermedades cardíacas (como ataques cardíacos y endurecimiento de las arterias). Los factores que pueden aumentar el riesgo de problemas cardíacos incluyen fumar, tener sobrepeso, comer una dieta alta en grasas y no hacer ejercicio. Entre las condiciones médicas que aumentan el riesgo se incluyen la diabetes, la presión arterial alta y el colesterol alto en la sangre.

Usted puede reducir el riesgo de problemas cardíacos:

- No fumar (o dejar de fumar si actualmente lo hace)
- Mantener un peso corporal saludable
- Limitar la grasa de su dieta a no más del 30 % de las calorías
- Hacer ejercicio moderadamente durante al menos 30 minutos la mayoría de los días de la semana

Si tiene diabetes, presión arterial alta o colesterol alto en la sangre, manténgalos bien controlados con dieta o con medicamentos según lo recomendado por su proveedor de atención médica. Asegúrese de informar cualquier síntoma de problemas cardíacos a su proveedor de atención médica de inmediato.

Para obtener más información

Si tiene preguntas, hable con su equipo de atención médica.

Puede encontrar más información sobre la supervivencia al cáncer en los siguientes sitios web.

- *Las pautas de seguimiento a largo plazo de The Children's Oncology Group para sobrevivientes de cáncer infantil, adolescente y adulto joven* en survivorshipguidelines.org
- *Pautas para la supervivencia de National Comprehensive Cancer Network (NCCN) (1.2019)* en nccn.org

Northwestern Medicine – Recursos de Información Médica

Para obtener información, comuníquese con el Alberto Culver Health Learning Center (HLC) de Northwestern Memorial Hospital en hlc@nm.org, o llame al 312.926.5465. Los profesionales de información médica pueden ayudarle a buscar la información que necesita y proporcionarle ayuda personalizada sin cargo.

Para obtener información adicional sobre Northwestern Medicine, visite nuestro sitio web, en nm.org.

Para obtener ayuda en español, llame al Departamento de Representantes de los Pacientes al 312.926.3112.

Las entidades que conforman Northwestern Medicine están comprometidas en la representación de las comunidades que atendemos, fomentando una cultura de inclusión, brindando atención culturalmente competente, proporcionando acceso a tratamientos y programas sin discriminación, y eliminando las desigualdades en la atención médica. Si tiene alguna pregunta, llame al Patient Representatives Department de Northwestern Memorial Hospital al 312.926.3112, TDD/TTY 312.926.6363; o al Group Patient Representatives Department de Northwestern Medical Group al 312.695.1100, TDD/TTY 312.926.6363.

Desarrollado por: NHM Department of Hematology and Oncology