

Programa de Formación en Cardio-Onco-Hematología para Atención Primaria

Título: “Manejo de la cardiotoxicidad y la insuficiencia cardíaca en el paciente oncohematológico”

Organizado por: Fundación Andaluza del Corazón y Unidad de Cardio-Onco-Hematología (COH) del Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla

Coordinador: Dr Antonio J. Ortiz Carrellán, responsable de la Unidad de COH del H.U. Virgen del Rocío.

1. Introducción y Objetivos:

El cáncer y la enfermedad cardiovascular (ECV) están íntimamente relacionadas ^{1,2}. Ambas entidades comparten factores etiopatogénicos comunes³ y constituyen las dos principales causas de mortalidad en la población actual ^{4,5}. Sabemos que el paciente de alto riesgo cardiovascular (RCV) también lo es para el desarrollo de muchos tipos de cánceres, y de igual manera, el paciente con cáncer tiene un RCV más elevado y la incidencia de ECV es mayor.

El avance de las últimas décadas en la eficacia de los tratamientos antitumorales ha supuesto un aumento de la supervivencia en muchos tipos de tumores ⁶ pero su empleo no está exento de riesgos; tal es así, que el desarrollo de efectos secundarios cardiovasculares, lo que conocemos como “toxicidad cardiovascular relacionada con el tratamiento frente al cáncer “ (TCV-RTC) constituye en muchos casos una causa importante de morbimortalidad, obligando a la suspensión del tratamiento antitumoral con el consiguiente empeoramiento del pronóstico vital de estos pacientes. La TCV-RTC constituye junto con las segundas neoplasias, la causa más frecuente de mortalidad en los pacientes supervivientes al cáncer ^{7,8}.

En la necesidad de un enfoque multidisciplinar para proporcionar la mejor atención al paciente con cáncer, surge la disciplina de la “Cardio-Onco-Hematología” (COH) cuyo objetivo es permitir que los pacientes con cáncer reciban los mejores tratamientos posibles de manera segura, priorizando su continuidad, evitando interrupciones y minimizando su toxicidad cardiovascular ⁹.

Es por ello, que los pacientes oncohematológicos sometidos a tratamientos potencialmente cardiotoxicos o que desarrollan ECV como consecuencia de los mismos en el curso de su proceso, deben ser manejados por Equipos de COH ¹⁰. El pronóstico final de estos pacientes va a depender en la misma medida del adecuado control de las complicaciones cardiovasculares, como de poder completar su tratamiento antitumoral, e igualmente, una vez finalizado el mismo, de un adecuado seguimiento y control de su proceso oncohematológico como del control adecuado de sus FRCV.

Siguiendo las líneas de actuación marcadas por el Grupo de Trabajo de COH de la Sociedad Andaluza de Cardiología, dentro del marco estratégico del Proceso SEC-Primaria-COH ¹¹, planteamos este proyecto formativo para establecer estrategias de comunicación y actualización de los conocimientos de los profesionales implicados en el manejo de las complicaciones CV derivadas de los tratamientos antitumorales y favorecer el desarrollo de rutas asistenciales adaptadas a los recursos existentes entre los distintos niveles de asistencia sanitaria.

2. Objetivos específicos:

- ✓ *Conocer el ámbito asistencial actual de la Cardio-Oncohematología (COH). Situación actual, objetivos, implantación, desarrollo y utilidad en la asistencia al paciente con cáncer.*
- ✓ *Conocer el perfil del paciente con riesgo de desarrollar cardiotoxicidad (CTox) e insuficiencia cardíaca (ICC) secundaria al empleo de tratamientos antitumorales. Evaluación del riesgo basal de CTox y durante todo el proceso oncohematológico. Conocer los protocolos de monitorización y seguimiento en COH en todos los niveles asistenciales.*
- ✓ *Cómo diagnosticar y tratar la CTox. Conocer la evidencia actual en el tratamiento de la ICC 2ª al empleo de antitumorales.*
- ✓ *Manejo interdisciplinar entre distintos niveles asistenciales del paciente oncohematológico con ICC. Seguimiento de largos supervivientes.*

3. Participantes:

- ✓ *Médicos de Atención Primaria pertenecientes al área de referencia sanitaria dependiente del Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla.*

4. Metodología:

- ✓ *Sesiones de Formación de carácter presencial consistentes en una exposición teórica y posterior puesta en común de casos clínicos con enfoque práctico y asistencial. Todo el contenido científico específico se fundamentará de forma rigurosa en la evidencia actual disponible sobre la temática desarrollada, añadiéndose al contenido de la Formación la experiencia profesional del docente.*
- ✓ *Se realizarán un total de 4 sesiones, de una hora de duración, comprendidas entre el 16 de Septiembre y 30 de Septiembre de 2025, que serán impartidas en Centros de Salud del Área Sanitaria de referencia del HUVR:*
 - *Centro de Salud Virgen de África : Martes 16/9. 14-15 h.*
 - *Centro de Salud "El Cachorro": Viernes 19/9. 14-15 h.*
 - *Centro de Salud La Candelaria: Miércoles 24/9. 14-15 h.*
 - *Centro de Salud Marqués de Paradas: Jueves 25/9. 14-15 h.*
- ✓ *Las sesiones consistirán en una exposición teórica inicial y la presentación de casos clínicos relacionados para la participación y debate conjunto.*
- ✓ *El material didáctico (presentación y diapositivas) será entregado a los participantes para su estudio.*

5. Bibliografía:

1. Barac A, Murtagh G, Carver JR et al. *Cardiovascular health of patients with cancer and cancer survivors: a roadmap to the next level*. J Am Coll Cardiol. 2015;65:2739-46.
2. Mehta L, Watson KE, Barac A et al. *Cardiovascular Disease and Breast Cancer: Where These Entities Intersect. A Scientific Statement From the American Heart Association*. Circulation 2018; 137: e30–e66.
3. Kone RJ, Prizment A, Blaes A., et al. *Shared Risk Factors in Cardiovascular Disease and Cancer*. Circulation 2016 Mar 15;133(11):1104-14
4. *Las cifras del Cáncer en España 2024*. Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM). ISBN: 978-84-09-58445-1
5. Instituto Nacional de Estadística. INE-España. Diciembre 2024. Estadística de defunciones según causa de muerte.
6. Miller K, Siegel RL, Lin CC, et al. *Cancer treatment and survivorship statistics, 2016*. CA Cancer J Clin. 2016;66: 271–289.
7. Chang HM, Okwuosa TM, Scarabelli T et al. *Cardiovascular Complications of Cancer Therapy Best Practices in Diagnosis, Prevention, and Management: Part 2*. J Am Coll Cardiol 2017;70:2552–65
8. Kenigsberg B, Wellstein A, Barac A. Left Ventricular Dysfunction in Cancer Treatment. Is it Relevant? J Am Coll Cardiol HF 2018; 6: 87–95
9. López-Fernández T, Martín García A, Santaballa Beltrán A et al. *Cardio-Onco-Hematology in Clinical Practice. Position Paper and Recommendations*. Rev Esp Cardiol (Engl Ed). 2017 Jun;70(6):474-486.
10. Herrmann J, Lerman A, Sandhu NP et al. *Evaluation and management of patients with heart disease and cancer: cardio-oncology*. Mayo Clin Proc. 2014;89:1287–1306.
11. Proceso Cardio-Onco-Hematología (COH). SEC- AP. Sociedad Española de Cardiología. Septiembre 2021.