

RESUMENES LX JORNADAS DE INVESTIGACION PEDIÁTRICA SANTIAGO NORTE

EVOLUCIÓN DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y FUNCIÓN CARDIACA EN PACIENTES SOBREVIVIENTES DE LLA TRATADOS EN HOSPITAL ROBERTO DEL RÍO (2012–2016)

Autores: Martha Martínez⁴, Matías Echeverría⁵, Miryam Campbell¹, Patricia Álvarez¹, Verónica Pérez¹, Ximena Espinoza², Pamela Silva², Carolina Campos³

- 1.- Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Norte. Facultad de Medicina. Universidad de Chile.
- 2.- Servicio de Hematología y Oncología Hospital Roberto del Río.
- 3.- Servicio de Cardiología Hospital Roberto del Río
- 4.- Programa de formación en Hematología y Oncología Pediátrica, Universidad de Chile
- 5.- Programa de formación en Cardiología Pediátrica, Universidad de Chile

Antecedentes: Los pacientes sobrevivientes de cáncer presentan patologías secundarias al tratamiento que se evalúan en el seguimiento. En los sobrevivientes de leucemia linfoblástica aguda (LLA) las alteraciones más frecuentes son aumento de factores de riesgo cardíaco metabólico, disfunción ventricular izquierda o insuficiencia cardíaca.

Objetivo: Describir la evolución de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) y la función cardíaca en pacientes pediátricos con LLA que remitieron con tratamiento de primera línea y tienen sobrevivida \geq cinco años.

Métodos: Estudio descriptivo observacional. En el seguimiento (2024) se realizó un ecocardiograma al grupo de pacientes con diagnóstico de LLA tratados entre los años 2012 y 2016 con el Protocolo ALL IC BFM 2009 Versión PINDA (Hospital Dr. Roberto del Río). Se revisó la ficha clínica y utilizando el programa Stata 18 se analizó la evolución de los FRCV y la función cardíaca.

Resultados: Se incluyeron 30 pacientes, mediana seguimiento 6 años, edad diagnóstico 5,4 años (DE: 3.1), 44,3% sexo femenino, 96.7% LLA riesgo medio. FRCV iniciales: obesidad 16,7%, trisomía 21 6,7%, cardiopatía congénita 10%, dosis acumulada antraciclinas 240 mg/m² 96,7%. Edad actual 14,9 años (DE: 15). Nuevos FRCV: sobrepeso 16,7%, obesidad 30%, TA elevada 10%, HTA 3,3%, sedentarismo 60%, tabaquismo 3%, FRCV familiares 46,7 %, disfunción cardíaca subclínica 6,7%.

Conclusiones: Se observa incremento de obesidad y sobrepeso similar al reporte internacional, mayor tendencia al sedentarismo, además baja proporción de disfunción cardíaca, pero es esperable en este tiempo post exposición a antraciclinas. Se debe promover desde el diagnóstico de LLA mantener conductas saludables.