EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Información sobre la cardiomiopatía causada por la quimioterapia

En esta información se explica qué es la cardiomiopatía causada por quimioterapia, incluidos sus signos, cómo se diagnostica y cómo se trata.

Información sobre la cardiomiopatía

La cardiomiopatía es una enfermedad en la cual el músculo del corazón se debilita y no bombea sangre al resto del cuerpo tan bien cómo debería.

Hay muchos tipos diferentes de cardiomiopatía. Un tipo de cardiomiopatía que puede presentarse después de algunos tratamientos de quimioterapia es la cardiomiopatía dilatada. La cardiomiopatía dilatada ocurre cuando el ventrículo izquierdo (cavidad cardíaca) del corazón se agranda y no puede bombear sangre tan bien como debería (véase la figura 1). Esto puede provocar insuficiencia cardíaca o arritmia. La arritmia ocurre cuando el ritmo de los latidos del corazón no es regular. Puede ser

demasiado rápido o demasiado lento.

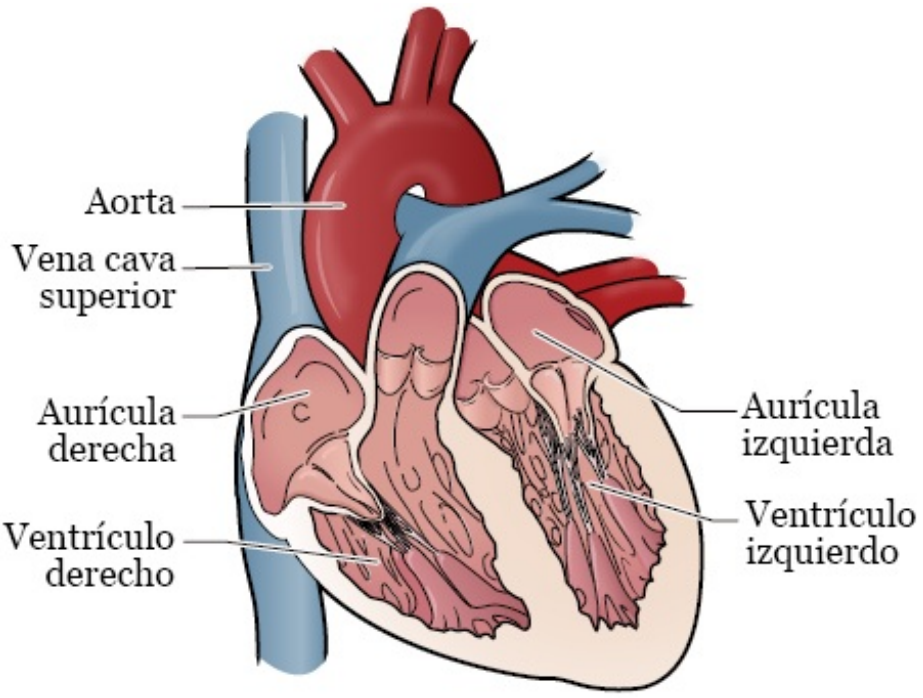

Figura 1. Las 4 cavidades del corazón

Causas de la cardiomiopatía en pacientes con cáncer

Para los pacientes con cáncer, algunos tratamientos contra el cáncer pueden causar cardiomiopatía, especialmente si tiene antecedentes de una afección cardíaca.

- Afecciones o enfermedades cardíacas previas que pueden haber causado daño al corazón, como la enfermedad coronaria y la hipertensión arterial (presión arterial alta).
- Las antraciclinas son un tipo de medicamento de quimioterapia. Incluyen doxorubicin (Adriamycin® y Rubex®), daunorubicin (Cerubidine®), epirubicin

(Ellence®) e idarubicin (Idamycin®). Es más probable que tenga una cardiomiopatía debido a estos medicamentos si los recibe en dosis altas.

- Trastuzumab (Herceptin®). Este tipo de medicamento de quimioterapia se usa para tratar el cáncer de mama y puede causar cardiomiopatía. En muchos casos, una vez que deje de tomarlo, la cardiomiopatía debería desaparecer parcial o totalmente.
- El tratamiento con radiación en el pecho también puede aumentar el riesgo de padecer cardiomiopatía.

Si le preocupa tener una cardiomiopatía después de su tratamiento contra el cáncer, hable con su proveedor de cuidados de la salud.

Los síntomas de la cardiomiopatía

Los siguientes son indicios comunes de la cardiomiopatía:

- Problemas para respirar cuando se encuentra en actividad o cuando descansa. Algunas personas también podrían necesitar dormir sentadas o con muchas almohadas debajo de la cabeza como ayuda para respirar.
- Fatiga (sentir más cansancio o debilidad que de costumbre).
- Hinchazón de piernas, tobillos o pies.

- Tos, que puede empeorar al acostarse por la noche.
- Aumento repentino de peso.
- Hinchazón en el abdomen (vientre).
- Sentirse mareado, débil o aturdido.
- Palpitaciones del corazón, que pueden sentirse como una sensación de aleteo o palpitaciones en el pecho.

Cómo prevenir la cardiomiopatía

No puede prevenir completamente la cardiomiopatía, pero las siguientes sugerencias pueden ayudarle a reducir su riesgo de padecerla:

- Si tiene hipertensión arterial, niveles altos de colesterol o diabetes, asegúrese de que estén controlados. Para obtener más información sobre estas afecciones, lea el recurso *Acerca de la hipertensión arterial (presión arterial elevada)* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/about-hypertension).
- Evite el consumo de alcohol y fumar o consumir drogas recreativas.

Diagnóstico de la cardiomiopatía

Existen muchas pruebas diferentes para diagnosticar la cardiomiopatía. Es posible que le hagan 1 o más de los exámenes que se indican a continuación. Su proveedor de

cuidados de la salud le dirá qué esperar.

Radiografía de tórax

Esta ayudará al proveedor de cuidados de la salud a ver si hay líquido en los pulmones, a ver si el corazón está agrandado, o ambos.

Ecocardiograma

Se trata de un examen de imagenología en que se emplea ultrasonido (ondas de sonido) para captar imágenes del corazón. Muestra qué tan rápido late y bombea sangre el corazón, y puede mostrar si hay algo malo en el músculo cardíaco o en las válvulas del corazón, o en ambos.

Electrocardiograma (ECG)

Un electrocardiograma muestra la actividad eléctrica de su corazón. Muestra datos como qué tan rápido late su corazón y si tiene una arritmia. Durante ese examen, su proveedor de cuidados de la salud le colocará sensores (electrodos) en el pecho, los brazos, las piernas o en todas esas partes. Los sensores mostrarán cómo está funcionando el corazón.

Cateterismo cardíaco (“cateterismo” o angiograma)

Durante este procedimiento, su proveedor de cuidados de la salud le introducirá un catéter delgado (una sonda larga y flexible) en un vaso sanguíneo de un brazo o una pierna y lo desplazará hasta llegar al corazón. Una vez que el

catéter se encuentre en el corazón, su proveedor de cuidados de la salud introducirá un tinte especial en las arterias. Utilizará un aparato especial de radiografía para observar cómo sale el tinte del corazón y cómo fluye a través de las arterias coronarias (los vasos sanguíneos que llevan la sangre al músculo cardíaco). Esto puede ayudar al proveedor de cuidados de la salud a determinar si hay algún bloqueo en el corazón o los vasos sanguíneos.

Imagen por resonancia magnética (IRM) del corazón

Esta prueba utiliza un campo magnético y ondas de radio para crear una imagen del corazón. Esto puede mostrarle a su proveedor de cuidados de la salud cómo funciona el corazón. Esta prueba también se puede realizar con un ecocardiograma.

Tratamiento de la cardiomiopatía

La cardiomiopatía se puede tratar con medicamentos, dispositivos implantados, un trasplante de corazón y, a veces, los 3. Su cardiólogo (médico especialista en el corazón) le ayudará a decidir qué tratamiento es mejor para usted.

Medicamentos

Muchos tipos de medicamentos pueden tratar la cardiomiopatía. Los siguientes son algunos ejemplos de cada tipo, pero hay otros. Su proveedor de cuidados de la

salud decidirá cuál es el tipo más adecuado para usted.

- Los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ACE) y los bloqueadores de los receptores de angiotensina II (angiotensin II receptor blockers (ARB)) son medicamentos que relajan los vasos sanguíneos y disminuyen la presión arterial. Esto hace que para el corazón sea más fácil bombear. Algunos ejemplos son lisinopril (Prinivil®) y losartan (Cozaar®).
- Los beta bloqueadores disminuyen el ritmo cardíaco y la presión arterial. Eso ayuda a reducir el esfuerzo que debe hacer el corazón. Ejemplos de ellos son carvedilol (Coreg®) y metoprolol (Lopressor®).
- Los medicamentos antiarrítmicos ayudan a controlar los ritmos cardíacos anormales (no normales). Un ejemplo es amiodarone (Cordarone®).
- Los diuréticos ayudan a que el organismo elimine el exceso de sal y líquido. Pueden ayudar a reducir la inflamación y a respirar con más facilidad. Un ejemplo es furosemide (Lasix®).

Dispositivos implantados

- Dispositivo de asistencia ventricular izquierda (DAVI). Este dispositivo ayuda al corazón a bombear sangre al resto del cuerpo. Puede ser un tratamiento a largo plazo o un tratamiento a corto plazo para personas que están

esperando un trasplante de corazón.

- Desfibrilador cardioversor implantable (ICD). Este dispositivo realiza un seguimiento de su frecuencia cardíaca. Si detecta una arritmia peligrosa (latido cardíaco anormal), el dispositivo enviará una descarga eléctrica a su corazón para ayudarle a regresar a un latido normal.

Trasplante de corazón

En una cirugía de trasplante de corazón, un corazón muy enfermo se reemplaza por un corazón sano de un donante. Esta cirugía solo se realiza si todas las demás opciones de tratamiento han fallado.

Cambios en el estilo de vida para hacer frente a la cardiomiopatía

Hay muchas formas en las que puede cuidarse si padece una cardiomiopatía. Los siguientes son hábitos saludables y cambios de estilo de vida que puede hacer para ayudarle a hacer frente a su cardiomiopatía.

- MSK cuenta con especialistas que pueden ayudarle a dejar de fumar. Para obtener más información sobre nuestro Programa de Tratamiento del Tabaquismo, llame al 212-610-0507. También puede pedirle información sobre el programa al enfermero.

- Pésese todos los días. Si su peso aumenta 2 libras (aproximadamente 1 kg) en 1 día o 4 libras (aproximadamente 2 kg) en 1 semana, llame a su proveedor de cuidados de la salud. Esto podría significar que tiene acumulación de líquido y es posible que deba aumentar su dosis de diurético.
- Lleve una dieta sana.
  - Coma menos sal en su dieta. La mayoría de las personas con cardiomiopatía no deberían ingerir más de 2 gramos de sodio por día, pero hable con su proveedor de cuidados de la salud para saber qué cantidad es adecuada en su caso. Lea el recurso *Dieta con 2 gramos de sodio* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/2-gram-sodium-diet) para obtener más información acerca de cómo seguir una dieta con bajo contenido de sodio.
  - Evite los alimentos procesados, como sopas enlatadas, comidas congeladas y fiambres.
- Sea tan físicamente activo como pueda. Hable con su proveedor de cuidados de la salud sobre la cantidad de actividad física que debe realizar.
- Reduzca sus niveles de estrés. Algunas formas de hacer esto incluyen meditación o ejercicios de respiro profundo. El Servicio de Bienestar y Medicina Integral de

MSK proporciona a los pacientes y cuidadores servicios como masajes, acupuntura, clases de yoga, reflexología, meditación y consultas sobre nutrición. Para obtener más información, llame al 646-449-1010 o visite www.mskcc.org/cancer-care/integrative-medicine.

- Evite el uso de drogas recreativas y el consumo de alcohol. Disminuya su consumo de alcohol a no más de 1 trago por día si es mujer y 2 tragos por día si es hombre.
- Duerma de 7 a 8 horas cada noche.

Si tiene preguntas o inquietudes, contáctese con su proveedor de cuidados de la salud. Un integrante de su equipo de atención le responderá de lunes a viernes de 9 a. m. a 5 p. m. Fuera de ese horario, puede dejar un mensaje o hablar con otro proveedor de MSK. Siempre hay un médico o un enfermero de guardia. Si no está seguro de cómo comunicarse con su proveedor de cuidados de la salud, llame al 212-639-2000.

Para obtener más recursos, visite www.mskcc.org/pe y busque en nuestra biblioteca virtual.

Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center