

El Capítulo Científico en Cardio-Oncología de la Sociedad Venezolana de Cardiología: Una hoja de ruta para optimizar la supervivencia y el bienestar cardiovascular del paciente oncológico

The Scientific Chapter in Cardio-Oncology of the Venezuelan Society of Cardiology: A roadmap to optimize the survival and cardiovascular well-being of cancer patients

Drs. Tulio Núñez Medina¹ MASVC-SEC, Eleazar García² MTSVC, SOVECI, SOLACI, Vicente Finizola Flores², Bartolomé Finizola Flores², Rafael Villegas³, Igor Morr⁴ MTSVC, FACC

¹Cardiólogo Intervencionista. Departamento de Educación e Investigación de la Sociedad Venezolana de Cardiología. Mérida, RB de Venezuela. ²Cardiólogo Intervencionista. ASCARDIO. Barquisimeto, RB de Venezuela. ³Cardiólogo Clínico. Hospital Universitario de Los Andes. Mérida, RB de Venezuela. ⁴Cardiólogo Clínico. Sociedad Venezolana de Cardiología

“Evitar que el paciente curado de cáncer de hoy se convierta en el paciente con insuficiencia cardíaca de mañana⁽¹⁾”

A pesar de los dramáticos avances científicos y tecnológicos de las últimas dos décadas, las enfermedades cardiovasculares (ECV) y el cáncer son la principal causa de sufrimiento por enfermedad en la población venezolana ⁽²⁻⁴⁾. La carga de morbilidad y discapacidad así como el impacto socioeconómico de estas afecciones está aumentando

CORRESPONDENCIA:

Tulio José Núñez Medina.
Avenida 16 de Septiembre. Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes. Mérida, RB de Venezuela.
Tel-fax: +58-274-240.32.38
E-mail: tuliojose.nm@gmail.com

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS DE LOS AUTORES:

Sin conflicto de interés alguno, por el autor de este manuscrito.

Recibido en: abril 04, 2017
Aceptado en: agosto 04, 2017

aceleradamente en nuestro país ⁽⁴⁾. Además, estos dos grupos de patologías están interconectadas por factores de riesgo y determinantes sociales comunes ⁽⁵⁾.

Las ECV y sus factores de riesgo con frecuencia representan un obstáculo para proporcionar tratamientos antineoplásicos eficaces que prolongan la supervivencia de los pacientes con cáncer ⁽⁶⁻⁸⁾. A su vez, las estrategias de tratamiento tradicionales y el creciente número de nuevos fármacos antineoplásicos eficaces tienen potenciales efectos devastadores sobre el sistema cardiovascular ⁽⁶⁻⁸⁾.

Los efectos tóxicos indeseables del tratamiento antineoplásico amenazan el bienestar de los pacientes oncológicos y le pueden ocasionar la muerte. Los cardiólogos y los oncólogos/hematólogos, cada vez más, vemos pacientes con cáncer y ECV. La cardiotoxicidad es la segunda causa más importante de morbilidad y mortalidad de estos pacientes que reciben tratamiento antineoplásico ⁽⁸⁾. Los oncólogos/hematólogos, así como los cardiólogos y el equipo aliado para la asistencia de los pacientes con cáncer, deben estar integrados en grupos multidisciplinarios conscientes

y preparados en forma continua ⁽⁸⁾. Esto para afrontar eficazmente los efectos cardiovasculares potencialmente devastadores de los tratamientos antineoplásicos ⁽⁸⁾.

La Cardio-Oncología es una nueva disciplina interprofesional dedicada a la promoción y defensa de la salud cardiovascular de los pacientes con cáncer a través de acciones en asistencia, educación e investigación científica de alta calidad dirigidas a propugnar modos de vida cardiosaludables e implementar estrategias de intervención costo-efectivas ⁽⁶⁻⁹⁾. Todo ello para prevenir, diagnosticar y tratar precozmente, así como vigilar en forma continua —a corto y largo plazo— los efectos cardiovasculares perjudiciales de las estrategias de tratamiento antineoplásicas ⁽⁶⁻⁹⁾.

El Capítulo de Cardio-Oncología de la SVC

Misión: Capítulo científico interprofesional de la SVC, dedicado a la promoción y defensa de

la salud cardiovascular de los pacientes con cáncer a través de acciones en asistencia, educación e investigación científicas de alta calidad, dirigidas a propugnar modos de vida cardiosaludables y estrategias de intervención costo-efectivas. Todo ello para prevenir, diagnosticar y tratar precozmente, así como vigilar en forma continua —a corto y largo plazo— los efectos cardiovasculares perjudiciales de las estrategias de tratamiento antineoplásicas.

Visión: ser un referente de excelencia con reconocimiento nacional e internacional en el desarrollo de la Cardio-Oncología.

Valores: Respeto, esfuerzo, consagración, dedicación, perseverancia, profesionalismo, ética, responsabilidad social, excelencia, honestidad, rigurosidad científica y metodológica, honorabilidad, inteligencia emocional, profesionalismo, servicio humilde, integridad, costo-eficacia y eficiencia.



Figura 1. Ejes estratégicos de desarrollo de la Cardio-Oncología en Venezuela.

Objetivos estratégicos

- Contribuir a optimizar la salud cardíaca integral en los pacientes sometidos a la terapia del cáncer a través de innovadores modelos de atención médica integral hospitalaria y comunitaria.
- Impulsar la formación continua e investigación científica para mejorar la prevención y el tratamiento de la cardiotoxicidad resultante de la terapia del cáncer.
- Propugnar el seguimiento de los sobrevivientes de cáncer a largo plazo, en relación al riesgo de enfermedad cardíaca.
- Aumentar la concientización por parte de los profesionales de la salud sobre el posible impacto perjudicial de las terapias contra el cáncer en la salud cardiovascular de pacientes oncológicos, durante y / o después de la terapia oncológica.

REFERENCIAS

1. Eschenhagen T, Force T, Ewer MS, de Keulenaer GW, Suter TM, Anker SD, et al. Cardiovascular side effects of cancer therapies: A position statement from the Heart Failure Association of the European Society of Cardiology. *Eur J Heart Fail.* 2011;13:1-10.
2. Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME). Global Burden of Disease Study 2015. Venezuela Global Burden of Disease Study 2015 (GBD 2015). Results 1990-2015. Seattle, United States: Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME). Disponible en: <http://www.healthdata.org/> 2015
3. Núñez Medina T. Infarto de miocardio en Venezuela: S.O.S. El impacto de la pandemia de cardiopatía isquémica en Venezuela. Estimaciones de la carga de enfermedad cardiovascular 2015. *Avances Cardiol.* 2016;36:191-194.
4. Núñez Medina T. La nueva era de la cardiología social en Venezuela: el plan de acción de la Sociedad Venezolana de Cardiología para el control de las enfermedades cardiovasculares. *Avances Cardiol.* 2016;36:131-133.
5. Dent S, Liu P, Brezden-Masley C, Lenihan D. Cancer and Cardiovascular Disease: The Complex Labyrinth. *J Oncol.* 2015;2015:516450.
6. Lenihan DJ, Hartlage G, DeCara J, Blaes A, Finet JE, Lyon AR, et al. Cardio-Oncology Training: A Proposal From the International Cardioncology Society and Canadian Cardiac Oncology Network for a New Multidisciplinary Specialty. *J Card Fail.* 2016;22:465-471.
7. Lenihan DJ, Westcott G. Cardio-oncology: A tremendous opportunity to improve patient care. *Future Oncol.* 2015;11:2007-2010.
8. Gottlieb RA, Metha PK. Coordinating Cardio-Oncology Care. In: *Cardio-Oncology. Principles, Prevention and Management.*: Elsevier Inc.; 2017.
9. Gujral DM, Manisty C, Lloyd G, Bhattacharyya S. Organisation & models of cardio-oncology clinics. *Int J Cardiol.* 2016;214:381-382.