
**MECANISMOS FISIOPATOLÓGICOS DE LA CARDIOMIOPATÍA INDUCIDA
POR QUIMIOTERAPÉUTICOS**

**PAULA SOFÍA ALARCÓN DÍAZ
TECNÓLOGO MÉDICO**

RESUMEN

En la actualidad, el cáncer representa un problema sanitario, social y económico a nivel mundial. Debido a lo anterior, el desarrollo de fármacos antineoplásicos ha tomado gran importancia en pro de mejorar la remisión de la enfermedad y, por ende, la tasa de sobrevida. Sin embargo, los efectos adversos producidos por este tipo de drogas limitan en muchas ocasiones diversos aspectos terapéuticos, como la elección del fármaco, la dosis, tiempo y vías de administración. La cardiotoxicidad es un efecto adverso conocido de la quimioterapia, teniendo como principales consecuencias el desarrollo de miocardiopatías y fallo cardíaco secundario a la toxicidad directa e indirecta de las terapias antineoplásicas; debido a lo anterior, el entendimiento de los mecanismos fisiopatológicos y moleculares de la cardiotoxicidad son esenciales para determinar medidas preventivas y terapéuticas que permitan disminuir la incidencia de la toxicidad, sin repercutir en la eficacia de la terapia oncológica. Las familias de fármacos íntimamente asociados con cardiotoxicidad son los derivados de antraciclinas (doxorrubicina) y los inhibidores de tirosina-quinasa (trastuzumab), en donde los mecanismos mediante los cuales producen toxicidad son completamente diferentes: el primero se relaciona con la formación de especies reactivas de oxígeno e intercalación del ADN, y el segundo se relaciona directamente con la inhibición del receptor HER2, provocando tanto daño irreversible como reversible, respectivamente.