PARA PROFESIONALES

ROL DEL ESTUDIO DE LAS TROMBOFILIAS HEREDITARIAS EN ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA

Las trombofilias hereditarias incrementan el riesgo de enfermedad tromboembólica venosa (ETV), pero en la mayoría de los pacientes esta condición no debería ser testeada. Quiénes ya estén bajo tratamiento anticoagulante o hayan sufrido ETV provocada por factores de riesgo fuertes (cirugía o trauma mayor, reemplazo/fractura de rodilla o cadera, cáncer activo), no deberían ser estudiados. Se recomienda considerar estudiarlas en pacientes jóvenes con ETV espontánea, o provocada por factores de riesgo débiles (terapia hormonal, cirugía menor, entre otros), e historia familiar de trombosis, y en pacientes con trombosis venosa en sitios inusuales sin una causa local que la explique. Realizar estos estudios sólo se justificaría si sirven para facilitar la toma de decisiones respecto de futuras profilaxis o para determinar causas de eventos trombóticos, pero no para decidir la duración de la terapia anticoagulante.

Bibliografía:
Bender Atik, R. y col. ESHRE guideline: recurrent pregnancy loss'. Human Reproduction Open 2018 (2). doi: 10.1093/hropen/hoy004.
Connors, J. Thrombophilia Testing and Venous Thrombosis. NEJM 2017; 377(23): 2297-8. doi: 10.1056/nejmc1713797.
NICE. Venous thromboembolic diseases: diagnosis, management and thrombophilia testing' NICE Guidance, (Marzo de 2020). Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK556698/.