PARA PROFESIONALES

EVENTOS TROMBOEMBÓLICOS VENOSOS INCIDENTALES EN PACIENTES CON CÁNCER

El cáncer aumenta el riesgo de un primer evento tromboembólico de 5 a 7 veces. Además, es un factor de riesgo de recurrencia trombótica y de complicaciones hemorrágicas. El tromboembolismo (TEV) es la segunda causa de muerte en los pacientes con cáncer. En los últimos años se incrementó la detección de TEV incidental (TEVi), posiblemente relacionado a la prolongación de la sobrevida de los pacientes oncológicos y por el desarrollo de métodos diagnósticos por imágenes con mayor sensibilidad. Aunque los TEVi sean habitualmente hallazgos en estudios de control (pacientes asintomáticos para TEV), su abordaje debe ser similar que los pacientes sintomáticos: requieren tratamiento anticoagulante si no existe contraindicación para ello, aún ante los casos de tromboembolismo de pulmón subsegmentarios. Las heparinas de bajo peso molecular y los anticoagulantes orales directos (DOACs) son las terapias anticoagulantes de elección en este grupo de pacientes. Rivaroxabán, apixabán y edoxabán son los DOACs que cuentan con evidencia científica para el tratamiento de trombosis asociada a cáncer. Las guías internacionales expresan lo antedicho y el concepto fue central en el simposio trombosis en pacientes con cáncer desarrollado en el educacional de la ISTH del congreso del grupo CAHT.

Bibliografía:

-Conferencia Tromboembolismo incidental. VI educacional de la ISTH en el congreso CAHT 2022. Trombosis en el paciente con cáncer. Dra Susana Viñuales

-https://www.grupocaht.com/libro-de-resumenes-del-xv-congreso-argentino-de-hemostasia-y-trombosis-grupo-caht/

-Ashrani AA, Gullerud RE, Petterson TM, y col. Risk factors for incident venous thromboembolism in active cancer patients: A population based case-control study. Thromb Res. 2016; 139: 29-37. doi: 10.1016/j.thromres.2016.01.002.