PARA LA COMUNIDAD

PEQUEÑA REVISIÓN BASADA EN LA EVIDENCIA: ¿SON LOS DOACs UNA ALTERNATIVA A LOS ANTAGONISTAS DE LA VITAMINA K PARA EL TRATAMIENTO DEL TROMBOEMBOLISMO VENOSO EN PACIENTES CON NMP?

Las neoplasias mieloproliferativas (NMP) BCR/ABL negativas clásicas, incluyen la policitemia vera (PV), trombocitemia esencial (TE) y la mielofibrosis primaria (MFP). Estos pacientes, comparado con la población general, tienen un alto riesgo de trombosis vascular, afectando considerablemente la morbilidad y mortalidad. Por tal motivo es importante realizar un diagnóstico y tratamiento precoz, a fin de minimizar el riesgo de trombosis y/o otras complicaciones. Si bien el tratamiento del tromboembolismo venoso agudo puede individualizarse teniendo en cuenta además las preferencias del paciente, los expertos recomiendan iniciar el esquema de anticoagulación estándar, es decir con una heparina seguido de un antagonista de la vitamina K (AVK), que deberá posteriormente ser controlado por un médico hematólogo. El tiempo de la anticoagulación dependerá del sitio comprometido, del riesgo de re-trombosis y del riesgo eventual de sangrado. Con respecto al uso de los nuevos anticoagulantes orales (DOACs) en estos pacientes, los estudios que existen hasta el momento que evalúan su eficacia y seguridad, son muy escasos y limitados.

Bibliografía:
Francesca Schieppati, Anna Falanga. Evidence-Based Minireview: Are DOACs an alternative to vitamin K antagonists for treatment of venous thromboembolism in patients with MPN? Hematology Am. Soc. Hematol. Educ. Program 2021; (1): 448–452.