



GRUPO CAHT
GRUPO COOPERATIVO ARGENTINO
DE HEMOSTASIA Y TROMBOSIS

Anticoagulantes orales directos (DOACs)

TIPS DE INFORMACIÓN PARA LA COMUNIDAD

ANTICOAGULANTES ORALES DIRECTOS (DOACs) EN TROMBOSIS ASOCIADA A CÁNCER (TAC)



El Tromboembolismo venoso (TEV) que abarca la trombosis venosa profunda y embolia pulmonar, es una complicación común y causa principal de morbilidad y mortalidad entre los pacientes con cáncer. En comparación con los pacientes sin cáncer, los pacientes con cáncer tienen un riesgo significativamente mayor de TEV recurrente y complicaciones hemorrágicas durante la terapia anticoagulante. Históricamente, la heparina de bajo peso molecular (HBPM) ha sido el estándar de tratamiento anticoagulante tanto en la primera etapa y como en el tratamiento a largo plazo de la TAC. Recientemente, a partir de nueva evidencia de alta calidad, las principales sociedades internacionales recomiendan los DOACs (apixabán, edoxabán, y rivaroxaban) como alternativa eficaz y segura para paciente con bajo riesgo de sangrado. Si bien son una opción conveniente (más económicos que HBPM y se administran por boca), su indicación debe ser evaluada cuidadosamente considerando el riesgo de sangrado, las interacciones con drogas utilizadas para el tratamiento del cáncer, contraindicaciones como insuficiencia renal y hepática y la preferencias y necesidades del paciente.

Bibliografía:

Athanazio RA y col. Direct Oral Anticoagulants for the Treatment of Cancer-Associated Venous Thromboembolism: A Latin American Perspective. Clin Appl Thromb Hemost. 2022.