



GRUPO CAHT

GRUPO COOPERATIVO ARGENTINO
DE HEMOSTASIA Y TROMBOSIS

Trombosis en sitios inusuales

TIPS DE INFORMACIÓN PARA PROFESIONALES

ASPECTOS MOLECULARES DE LAS NEOPLASIAS MIELOPROLIFERATIVAS ASOCIADAS CON TROMBOSIS VENOSA EN SITOS INUSUALES: REVISIÓN



Las neoplasias mieloproliferativas (NMPs) son las principales causas de trombosis en sitios inusuales y afectan a casi el 40 % de las personas con síndrome de Budd-Chiari o trombosis de la vena porta.

El diagnóstico de las NMPs en estos casos es un desafío. La esplenomegalia y los recuentos elevados de células maduras en sangre periférica, pueden estar solapados con la hipertensión portal o las complicaciones de sangrado. Los avances recientes en las herramientas de diagnóstico han mejorado la precisión del diagnóstico y la clasificación de las NMPs.

Si bien la biopsia de médula ósea es un criterio diagnóstico importante, los marcadores moleculares ahora desempeñan un papel fundamental tanto en el diagnóstico como en la evaluación del pronóstico.

Por lo tanto, es esencial iniciar el estudio diagnóstico de la trombosis venosa esplácnica (TVE) con la detección de la mutación JAK2 V617F, con un enfoque integral. Una estrategia multidisciplinaria es vital para determinar con precisión el subtipo específico de NMP con pruebas adicionales y proponer un plan de tratamiento más eficaz.

Establecer vías de atención especializada para pacientes TVE y NMPs subyacentes es crucial para adaptar enfoques de tratamiento y reducir el riesgo de complicaciones hematológicas y hepáticas. Debe plantearse en estos pacientes el inicio de la terapia citorreductora, además de la anticoagulación, para disminuir el riesgo de recurrencia de la trombosis.

Bibliografía:

Morsia, E., Torre, E., Martini, F., Morè, S., Poloni, A., Olivieri, A., & Rupoli, S. (2024). Exploring the Molecular Aspects of Myeloproliferative Neoplasms Associated with Unusual Site Vein Thrombosis: Review of the Literature and Latest Insights. International journal of molecular sciences, 25(3), 1524. <https://doi.org/10.3390/ijms25031524>.