

El cáncer es un factor de riesgo de primer orden de enfermedad tromboembólica venosa

Publicado el 16 mayo 2011 por [Fat](#)

El Grupo de Enfermedad Tromboembólica de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), con el auspicio de la Fundación para el Estudio de la Enfermedad Tromboembólica en España (FUENTE), la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR), el Capítulo Español de Flebología (CEF) y la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia (SETH), ha organizado una reunión dirigida a especialistas en distintas disciplinas para profundizar de manera activa y conjunta sobre los diferentes aspectos de la enfermedad tromboembólica venosa.

Alrededor de 400 especialistas se han dado cita en el VII Forum Multidisciplinar de la Enfermedad Tromboembólica con el objetivo de analizar desde una perspectiva integral y multidisciplinar todos los aspectos relacionados con la detección, prevención, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad.

El doctor Ferrán García-Bragado, coordinador del Grupo de Tromboembolismo de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), destaca la internacionalización del Forum, con la participación de profesionales de gran prestigio como el Profesor Paolo Prandoni, de la Universidad de Padua (Italia).

Esta cita científica de máximo nivel se ha vestido de largo para celebrar el 10º Aniversario de la puesta en marcha del RIETE (Registro Informatizado de Pacientes con Enfermedad Tromboembólica), una base de datos interactiva que dispone de más de 35.556 pacientes válidos (es decir, que han tenido un seguimiento mínimo de 3 meses) de España, Italia, República Checa, **Israel**, **Egipto**, Brasil, Argentina y otros países, y que está dirigido a mejorar el tratamiento de estos pacientes. "El estudio RIETE ha supuesto profundizar en el conocimiento de la enfermedad tromboembólica venosa (ETV), generando nuevos conocimientos en cuanto a la epidemiología, diagnóstico, tratamiento y pronóstico de la enfermedad y su traslación a la práctica clínica diaria. Estos nuevos conocimientos quedan claramente reflejados en las más de 50 publicaciones en revistas médicas indexadas", subraya el doctor García-Bragado.

-Factores de riesgo de tromboembolismo

El abordaje de los pacientes con ETV y cáncer es otro de los temas que ha ocupado diversas mesas redondas en el marco de este encuentro.

"El cáncer es un factor de riesgo de primer orden de la ETV, de hecho, aproximadamente el 25% de los pacientes de RIETE padecen un cáncer. Estos pacientes tienen mayor morbilidad y mortalidad y su manejo a largo plazo es diferente ya que el tratamiento se hace con heparinas de bajo peso molecular y durante periodos de tiempo mas prolongados, de ahí el

interés y la importancia de actualizar los conocimientos sobre el abordaje de estos pacientes", apunta el doctor García-Bragado.

Además del cáncer, entre los factores de riesgo más importantes de sufrir esta enfermedad se encuentran la inmovilización médica, los traumatismos y la cirugía previa.

Desplazar el tratamiento desde el hospital al domicilio

En el manejo de los pacientes con enfermedad tromboembólica venosa la tendencia es desplazar el tratamiento desde el hospital al domicilio. "Ello es posible por dos factores", explica el doctor García Bragado. "Uno es que disponemos de fármacos anticoagulantes fáciles de administrar por el propio paciente y con una acción anticoagulante predecible sin necesidad de controles; además, en un futuro muy próximo dispondremos de nuevos fármacos anticoagulantes de administración oral con un inicio de acción tan rápida como las heparinas de bajo peso molecular y sin necesidad de controles. Y el segundo factor es que disponemos de escalas de predicción de riesgo validadas que nos permiten identificar a aquellos pacientes con muy bajas probabilidades de padecer una complicación durante los primeros días de tratamiento y por tanto tributarios de recibir tratamiento en su domicilio".

-Enfermedad frecuente de difícil diagnóstico

La enfermedad tromboembólica constituye la tercera causa de muerte vascular en España (tras el infarto de miocardio y los ictus), al igual que ocurre en todos los países occidentales.

Esta enfermedad puede ponerse de manifiesto como una trombosis venosa profunda (60% de los casos) o como una embolia pulmonar (40% de los casos).

La situación de infradiagnóstico en la que todavía se encuentra la ETV hace que, a pesar de ser una patología tratable, presente unas elevadas cifras de mortalidad. De hecho, sólo una de cada tres muertes por embolia pulmonar se diagnostica antes del fallecimiento del paciente.

En España se estima que hay unos 600.000 casos anuales de enfermedad tromboembólica, 60.000 de embolismo pulmonar y que se producen unas 6.000 muertes por ETV.

Me gusta

Sé el primero de tus amigos en gustarle esto.