

Otras Noticias

La cirugía, la inmovilización y el cáncer, principales factores de riesgo de tromboembolismo

España se sitúa en un alto nivel de atención médica en tromboembolismo, como prueba el RIETE, hoy el mayor registro de pacientes en Biomedicina, con 40.000 pacientes incluidos. Con el objetivo de presentar los últimos avances en este campo, la Sociedad Española de Medicina Interna, SEMI, celebra estos días en Salamanca, el IX Fórum Multidisciplinar de la Enfermedad Tromboembólica.

Salamanca 09/05/2013

Se estima que cada año se producen en nuestro país unos 150.000 casos de enfermedad tromboembólica, ETV, patología que puede ponerse de manifiesto como una trombosis venosa profunda -60% de los casos-, o como una embolia pulmonar -coágulo de sangre que se forma en las venas de las piernas y que se desprende y viaja por el torrente sanguíneo hasta las arterias pulmonares.

Entre los factores de riesgo de sufrir esta patología -tercera causa de muerte vascular en nuestro país, tras el infarto de miocardio y el ictus)- se encuentran el cáncer, las intervenciones quirúrgicas y la inmovilización. Para el doctor Ferrán García-Bragado, coordinador del Grupo de Tromboembolismo de la SEMI, "la presente edición destaca por la consolidación de una serie de líneas estratégicas, como la profundización bajo un prisma multidisciplinar en el conocimiento de la ETV y la internalización del Foro con participación de distinguidos expertos internacionales, el Dr. Laurent Bertolett de Francia, o el Dr. Henri Bounameaux del H.U. de Ginebra, Suiza, entre otros".

Tratamiento a domicilio

En esta cita, se actualizan las últimas novedades del abordaje de estos pacientes y se analizan las indicaciones del tratamiento a domicilio, "que resulta beneficioso en doble medida", apunta el Dr. García Bragado. "Por un lado", prosigue, "para el paciente, ya que el tratamiento puede seguirse en su domicilio con mayor confort, satisfacción y calidad de vida con igual eficacia y seguridad; y por otra parte, para el sistema sanitario -en términos económicos-, ya que la hospitalización es con diferencia la parte más costosa de la atención del tromboembolismo".

No obstante, puntualiza este experto, no es posible realizar el tratamiento a domicilio en todos los casos, ya que se precisa cumplir una serie de requisitos mínimos como que el paciente tenga apoyo, garantías de que cumpla el tratamiento, que tenga un escaso riesgo de presentar complicaciones a lo largo del tratamiento y, preferiblemente, con fácil acceso a dispositivos sanitarios por si hubiera complicaciones.

El género del paciente

Asimismo, también se recaban datos sobre las características propias de la enfermedad en función del género del paciente. En este sentido, la principal característica diferencial en la mujer en comparación con el varón es que a una edad más temprana, con escaso riesgo de padecer una ETV, están expuestas a unos factores exclusivos como son la toma de anticonceptivos y los embarazos. De hecho, la causa más frecuente de muerte en la mujer en el puerperio -periodo que comprende justo tras el parto hasta unos 40 días después- es la embolia pulmonar.

Otra de las causas que pueden aumentar el riesgo de sufrir esta patología es la trombofilia, que consiste en alteraciones, la mayoría de las veces, hereditarias o adquiridas, por lo que será otro de los aspectos que abordarán los expertos reunidos.

