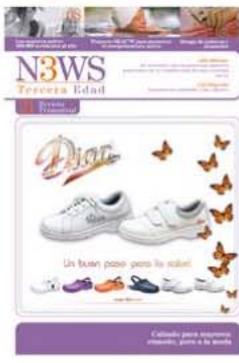




- Portada
 - Agenda
 - Noticias
 - Novedades
 - Último número
 - Entrevistas
 - Edición digital
 - Suscríbete
 - Anúnciate
- [Política Privacidad](#)

ÚLTIMO NÚMERO



**IL3-UB MASTERS Y POSTGRADOS
FORMACIÓN EN
ATENCIÓN A LA
TERCERA EDAD**



**SERVICIOS DE
RENTING DE LENCERÍA**



Las intervenciones quirúrgicas, la inmovilización y el cáncer, principales factores de riesgo de sufrir tromboembolismo

may 2013

Mayo13

En España se estima que cada año se producen 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, la cirugía y la inmovilización.

Con el objetivo de presentar los últimos avances en este campo, la **Sociedad Española de Medicina Interna** (SEMI) celebra el IX Fórum Multidisciplinar de la Enfermedad Tromboembólica, en el que se dan cita alrededor de 350 expertos en Salamanca los días 9 y 10 de mayo.

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 Bertoletti de Francia o el Dr. Henri Bounameaux del Hospital Universitario de Ginebra, Suiza, entre otros.

En esta cita, se actualizarán las últimas novedades del abordaje de estos pacientes y se analizarán las indicaciones del tratamiento a domicilio, que resulta beneficioso en doble medida, apunta el Dr. García Bragado. Por un lado, 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, explica. Aunque no es posible realizar el tratamiento a domicilio en todos los casos, puntualiza. Se precisa que se cumplan 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.

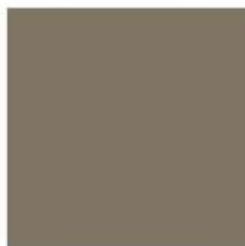
Asimismo, también se expondrán datos sobre las características propias de la enfermedad en función del género del paciente. En este sentido, la principal característica diferencial en la mujer en comparación con el varón es que a una edad más temprana, con escaso riesgo de padecer una ETV, están expuestas 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.

Práctica clínica de alta calidad y abordaje multidisciplinar

El Grupo de Trabajo de Enfermedad Tromboembólica de la **Sociedad Española de Medicina Interna** tiene como objetivo profundizar y difundir conocimiento de la patología y del tratamiento anticoagulante.

Las actividades de investigación del grupo giran alrededor del registro internacional RIETE, con más de 40.000 pacientes incluidos y 79 publicaciones en revistas indexadas.



[Archivo de Noticias 2012](#)
[Archivo de Noticias 2011](#)
[Archivo de Noticias 2010](#)
[Archivo de Noticias 2009](#)

Suscríbete a nuestro boletín de noticias

Suscribirse

 ¡Síguenos en Facebook!



[Contactar con GAC](#)



El HITE (registro informático de Pacientes con Enfermedad Tromboembólica) -el mayor registro que existe en la actualidad en biomedicina- permite profundizar en el conocimiento de la epidemiología, diagnóstico, tratamiento y pronóstico de la enfermedad.

Este encuentro -que reúne a los especialistas que trabajan en la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de los pacientes con embolia pulmonar y / o con trombosis venosa (médicos internistas, neumólogos, hematólogos, cirujanos, angiólogos, anestesiólogos y médicos de urgencias o de asistencia primaria)- está organizado por 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 y Linfología (CEFyL), la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia (SETH) y la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular (SEACV).

[Aviso legal](#) | [Política de privacidad](#) | [Imprimir](#) | [Mapa del sitio](#)

© Grupo Acorde Comunicación, S. L. L.