

Alrededor de 350 participantes asisten al XV Fórum Multidisciplinar de Enfermedad Tromboembólica Venosa (ETV) de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

Solo el 15% de las embolias de pulmón se manifiestan en forma de síncope

- **La Enfermedad Tromboembólica Venosa (ETV) es la tercera causa de muerte cardiovascular en España y tiene una gran prevalencia, de alrededor de 116 casos por cada 100.000 habitantes**
- **La hospitalización por embolia de pulmón está aumentando en España pero la mortalidad por esta enfermedad disminuye**
- **La insuficiencia renal aguda es un factor que determina la severidad de la embolia de pulmón y la mortalidad que puede llegar a ocasionar, según el Registro RIETE**
- **Las formas más frecuentes de la ETV son la trombosis de las venas profundas en piernas y el embolismo pulmonar**
- **La Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) cuenta con el Registro RIETE, cuyo objetivo es mejorar la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de esta enfermedad**

Madrid, 16 de mayo de 2019. La Enfermedad Tromboembólica Venosa (ETV) es la tercera causa de muerte cardiovascular en España, tras el infarto de miocardio y el ictus, y cuenta con una gran prevalencia, de alrededor de 116 casos por cada 100.000 habitantes. Entre los que más la padecen en nuestro país se encuentran las personas mayores de 66 años, algo estrechamente vinculado con la mayor supervivencia de la población de más edad en España.

Los factores de riesgo más importantes para el desarrollo de esta enfermedad son la inmovilización, el cáncer y la cirugía. Aunque también existen otros factores desencadenantes como el uso de anticonceptivos hormonales, el embarazo y los viajes prolongados. Sin embargo, “hay que tener en cuenta que en el 45% de los casos no se puede detectar un factor de riesgo identificable”, señala la doctora Ángeles Blanco, coordinadora del Grupo de Enfermedad Tromboembólica Venosa de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI).

Así se ha explicado durante el XV Fórum Multidisciplinar de Enfermedad Tromboembólica Venosa (ETV) que la SEMI celebra en Madrid y al que asisten cerca de 350 especialistas. Durante esta cita se ponen de manifiesto diferentes actualizaciones en torno a esta patología, como el uso de estatinas en la ETV, los anticoagulantes de acción directa en la profilaxis, el tratamiento de la ETV relacionado con el cáncer o la predicción de hemorragias en la trombólisis, entre otros.

Además, también se van a exponer los últimos estudios realizados a partir del Registro RIETE, con el que cuenta la SEMI para mejorar la prevención, el diagnóstico y el tratamiento en la Enfermedad

Tromboembólica Venosa. “Nos proporciona datos muy valiosos sobre esta enfermedad en la vida real, ya que abarca todos los posibles escenarios y aspectos de la trombosis venosa profunda y de la embolia de pulmón, permitiéndonos progresar en su manejo, especialmente en poblaciones que no se incluyen en los ensayos clínicos”, asegura la doctora.

Datos sobre la embolia pulmonar

Las formas más frecuentes en las que se manifiesta la Enfermedad Tromboembólica Venosa (ETV) es la trombosis de las venas profundas de las piernas y el embolismo pulmonar. “En un porcentaje mucho menor podemos detectar trombosis en las venas de la pelvis, en la cava y en otras localizaciones más infrecuentes como en los senos venosos cerebrales o en las venas abdominales, como la vena porta o la vena mesentérica”, explica la especialista.

Precisamente, aunque la mortalidad por embolia de pulmón está disminuyendo en los últimos años, las hospitalizaciones por esta patología han supuesto un aumento en España. Este descenso en la mortalidad se debe a las técnicas diagnósticas con las que cuentan los profesionales sanitarios para detectar este proceso; además de la mayor eficacia de los tratamientos y el menor número de complicaciones de la enfermedad.

Por su parte, aunque el síncope es una de las formas en las que se manifiesta la ETV, según el Registro RIETE, tan solo un 15% de las embolias de pulmón se presenta de esta manera. “Es necesario tenerla siempre presente ante un paciente que ha sufrido uno, para poder diagnosticarla y tratarla adecuadamente”, sugiere la doctora Ángeles Blanco.

ETV, relacionada con otras patologías

La Enfermedad Tromboembólica Venosa (ETV) se asocia con frecuencia a patologías muy prevalentes como la insuficiencia cardíaca, la descompensación de una bronconeumopatía crónica, el accidente cerebrovascular o el infarto de miocardio. También hay una estrecha vinculación con la insuficiencia renal ya que, según datos del Registro RIETE, “la insuficiencia renal aguda es un factor que determina la severidad de la embolia de pulmón y la mortalidad que puede llegar a ocasionar”, afirma la experta.

Además, la ETV está estrechamente relacionada con el cáncer, siendo muy prevalente en el enfermo oncológico. Ello se debe a que el propio tumor puede producir sustancias procoagulantes que provocan un estado de hipercoagulabilidad y que condiciona, en muchas ocasiones, la aparición de un evento trombótico. “Además, la cirugía oncológica, la quimioterapia, la radioterapia y el uso de catéteres centrales promueven también la formación de trombosis en el sistema venoso”, añade la doctora Ángeles Blanco.

Para más información: BERBÉS:

María Gallardo / Isabel Torres - 91 563 23 00

mariagallardo@berbes.com / isabeltorres@berbes.com