

El Fórum de la Enfermedad Tromboembólica Venosa (ETV) que la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) celebra en Barcelona reúne a cerca de 300 expertos

## **Casi la mitad de pacientes con enfermedad tromboembólica venosa en España presentan una embolia de pulmón**

- **La Enfermedad Tromboembólica Venosa (ETV) supone la tercera causa de muerte cardiovascular en España, por detrás del infarto de miocardio y el ictus**
- **La cirugía (29%), la inmovilización (25%) y el cáncer (11%) son algunos de los principales factores de riesgo que presenta la ETV en la población española**
- **La muerte por embolia de pulmón es más frecuente en pacientes con cáncer que, además, también presentan mayor probabilidad de sufrir hemorragias**
- **La embolia pulmonar implica la presencia de trombos en las arterias pulmonares, pudiendo causar la muerte o dejar secuelas como la hipertensión pulmonar crónica**
- **La Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) presenta en esta reunión los proyectos de investigación llevados a cabo por el Grupo de Enfermedad Tromboembólica Venosa**

**Madrid, 17 de mayo de 2018.** La Enfermedad Tromboembólica Venosa (ETV) es una de las enfermedades más prevalentes en España, ocupando el tercer puesto como causa de mortalidad cardiovascular, tras el infarto de miocardio y el ictus. Los pacientes que la padecen en España tienen una media de 66 años de edad, ya que esta patología está estrechamente ligada con la edad. Así, debido a la mayor supervivencia de la población de más edad en nuestro país, la incidencia de la ETV no disminuye.

Estos datos se han puesto de manifiesto en el XIV Fórum de la Enfermedad Tromboembólica Venosa (ETV) que la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) celebra en Barcelona los días 17 y 18 de mayo y que, en esta ocasión, reúne a cerca de 300 especialistas.

Algunos de los síntomas previos que sufren los pacientes con enfermedad tromboembólica venosa son dolores en el pecho, sensación de ahogo, palpitaciones o presencia de esputos con sangre, especialmente en aquellos que tienen un antecedente de inmovilización, son portadores de un cáncer o han sido sometidos a una cirugía.

“La Enfermedad tromboembólica venosa presenta, en ocasiones, síntomas poco específicos que se solapan con otros procesos que coexisten en el mismo enfermo. Por ello, es muy importante pensar en ella en los pacientes en los que se objetiven factores de riesgo para desarrollarla, valorar la indicación de realizar trombopprofilaxis y estar atentos a la presentación de datos que sugieran su presencia como hinchazón de una pierna, dolor en el pecho, sensación de ahogo inexplicada, palpitaciones, etc.”, señala la doctora Ángeles Blanco, coordinadora del Grupo de Enfermedad Tromboembólica Venosa de la SEMI.

La embolia pulmonar es una de las manifestaciones más comunes de ETV. De hecho, un 48% de los pacientes con ETV presentan una embolia de pulmón, con o sin trombosis en las venas de las

piernas. “La embolia pulmonar implica la presencia de trombos en las arterias pulmonares, pudiendo causar la muerte o dejando secuelas como la hipertensión pulmonar crónica en los pacientes”, afirma la especialista.

#### **Factores de riesgo de la Enfermedad Tromboembólica Venosa (ETV)**

La cirugía (29%), la inmovilización (25%) y el cáncer (11%) son algunos de los principales factores de riesgo que presenta la Enfermedad Tromboembólica Venosa (ETV) en la población española, además de otros como haber tenido previamente ETV o el uso de un tratamiento de estrógenos.

“La enfermedad tromboembólica venosa cuenta con métodos muy eficaces para su prevención como, por ejemplo, el uso de heparina de bajo peso molecular. Ello se aplica de forma muy estandarizada en pacientes tras una cirugía. Sin embargo, es bastante deficiente en pacientes que sufren inmovilidad, especialmente en aquellos que se encuentran en su casa; por lo que todavía queda mucho por avanzar en ese aspecto”, explica la doctora.

El cáncer supone uno de los factores de riesgo para el tromboembolismo venoso, pero además los pacientes que padecen una ETV relacionada con un tumor tienen más probabilidad de sufrir los efectos adversos del tratamiento anticoagulante como hemorragias e, incluso, la embolia pulmonar, se presenta en mayor proporción en pacientes con cáncer que en los que no lo tienen. “Los mecanismos por los que se desarrolla ETV en pacientes con cáncer dependen mucho del tipo de tumor: unos se relacionan con la activación de las plaquetas, otros con la fabricación de sustancias procoagulantes por las células cancerosas y en otros casos es debido al efecto de la quimioterapia o de la radioterapia que se recibe”, asegura la especialista.

Además del cáncer, otras enfermedades muy prevalentes en pacientes ancianos, como la insuficiencia cardíaca, la bronconeumopatía crónica y el ictus, favorecen el desarrollo de ETV. “También otros procesos como las enfermedades autoinmunes, sobre todo el Lupus Eritematoso Sistémico (LES), se asocian al desarrollo de trombosis venosa. Y no se deben olvidar que situaciones no consideradas como patológicas, como el embarazo y el puerperio, también favorecen la formación de trombosis”, comenta la doctora Ángeles Blanco.

#### **XIV Fórum de la Enfermedad Tromboembólica Venosa (ETV)**

Durante la XIV edición del Fórum Tromboembólica Venosa (ETV) que celebra la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) se han abordado diferentes temas relacionados con esta área, tales como el manejo de la embolia de pulmón, la ETV en enfermos con cáncer o el abordaje de la ETV en situaciones especiales, entre otros.

Además, también se han presentado los estudios y proyectos de investigación llevados a cabo por el Grupo de ETV de la SEMI. “Algunos de los que tenemos en fase de finalización o que incluso hemos terminado ya se centran en el análisis de la enfermedad tromboembólica venosa en pacientes con cáncer de pulmón, en el manejo de los pacientes con ETV y tratamiento con antivitaminas K que sufren una hemorragia mayor, en el estudio de los pacientes con ETV tras una artroscopia de rodilla, o en el estudio de los predictores de la mortalidad precoz en la trombosis asociada al cáncer, entre otros”, concluye la doctora Ángeles Blanco.

#### **Para más información: Berbé Asociados:**

María Gallardo / Isabel Torres - 91 563 23 00

[mariagallardo@berbes.com](mailto:mariagallardo@berbes.com) / [isabeltorres@berbes.com](mailto:isabeltorres@berbes.com)