



 **GRUPO CAHT**
GRUPO COOPERATIVO ARGENTINO
DE HEMOSTASIA Y TROMBOSIS

Tópicos destacados Congreso CAHT 2022

TIPS DE INFORMACIÓN PARA PROFESIONALES

TROMBOPROFILAXIS EN PACIENTES CON CANCER



Teniendo en cuenta las guías de práctica clínica de la *International Initiative on Thrombosis and Cancer*, respaldadas por la ISTH, que utilizaron el sistema de gradación de evidencia GRADE, veremos sus recomendaciones sobre trombopprofilaxis respecto a los pacientes con cáncer.

Luego de una cirugía mayor sugieren la siguiente trombopprofilaxis farmacológica: 1) Heparina de bajo peso molecular (HBPM) (cuando el clearance de creatinina es ≥ 30 ml/min), o bajas dosis de heparina no fraccionada (HNF) 3 veces por día, iniciada 2-12 hs. del post-operatorio y por al menos 7-10 días (grado 1A); 2) Trombopprofilaxis extendida por 4 semanas con HBPM posterior a laparotomía (grado 1A) o cirugía laparoscópica (grado 2C), en pacientes con alto riesgo de tromboembolismo venoso (TEV) y bajo riesgo de sangrado. No se recomiendan métodos mecánicos, como monoterapia, excepto cuando estuvieran contraindicados los métodos farmacológicos (grado 2B). No se recomiendan los filtros de vena cava para profilaxis de rutina (grado 1A).

En la prevención del TEV para pacientes con cánceres e internaciones clínicas, se recomienda HBPM, Fondaparinux o HNF (grado 1B). No considerar anticoagulantes orales directos (DOACs) rutinariamente en estos pacientes. No se recomienda profilaxis primaria con HBPM, antagonistas de la Vitamina K (AVK) o DOACs en todos los pacientes ambulatorios que reciben terapia sistémica (grado 1B). Sí se recomienda profilaxis primaria con HBPM en pacientes ambulatorios con cáncer de páncreas localmente avanzado o metastásico y bajo riesgo de sangrado (grado 1B), así como DOACs en pacientes con riesgo intermedio a alto de TEV (Score de Khorana ≥ 2) y sin sangrado activo o con riesgo del mismo (grado 1B).

En los pacientes con mieloma múltiple tratados con drogas inmunomoduladoras combinadas con esteroides u otras terapias sistémicas, se recomienda profilaxis primaria con AVK, HBPM o bajas dosis de aspirina (grado 2C).

Bibliografía:

Trombosis en el paciente con cáncer. VI Curso Educacional de la ISTH, Sesión V. Libro Educacional del XV Congreso Argentino de Hemostasia y Trombosis, CAHT 2022.

Farge D, Connors JM, Khorana JM y col. International Initiative on Thrombosis and Cancer (ITAC) 2022. International clinical practice guidelines for the treatment and prophylaxis of venous thromboembolism in patients with cancer, including patients with COVID-19. *Lancet Oncol* 2022; 23: e334-47.

Farge D, Frere C, Connors JM y col. International Initiative on Thrombosis and Cancer (ITAC) advisory panel. 2019 international clinical practice guidelines for the treatment and prophylaxis of venous thromboembolism in patients with cancer. *Lancet Oncol* 2019; 20: e566-81.