



GRUPO CAHT
GRUPO COOPERATIVO ARGENTINO
DE HEMOSTASIA Y TROMBOSIS

Tópicos destacados Congreso CAHT 2022 TIPS DE INFORMACIÓN PARA PROFESIONALES

SITUACIONES ESPECIALES DE TROMBOSIS EN PACIENTES CON CÁNCER



Continuando con las guías de práctica clínica de la *International Initiative on Thrombosis and Cancer* (ITAC), respaldadas por la ISTH, veremos que recomiendan en situaciones especiales.

Para el tratamiento del tromboembolismo venoso (TEV) establecido en pacientes con un tumor cerebral, se puede utilizar heparina de bajo peso molecular (HBPM) o anticoagulantes orales directos (DOACs) (grado 2B). En los pacientes que se efectuará neurocirugía, recomiendan tromboprolifaxis en el post-operatorio con HBPM o heparina no fraccionada (HNF) (grado 1A). No se recomienda tromboprolifaxis primaria en pacientes con un tumor cerebral que no se efectuarán neurocirugía (grado 1B).

En presencia de enfermedad renal severa (ERS) con *clearance* de creatinina <30 ml/min, se sugiere utilizar HNF con la adición temprana (en lo posible desde el día 1) de antagonistas de vitamina K (AVK), o bien HBPM ajustada con el nivel de anti-Xa, como tratamiento de un TEV establecido.

Para el tratamiento de un TEV establecido en pacientes con cáncer y trombocitopenia, se puede utilizar dosis plena de anticoagulación si las plaquetas son más de 50.000/mm³ y no existe evidencia de sangrado. Para pacientes con trombocitopenia (menos de 50.000 plaquetas/mm³, las decisiones de tratamiento y dosis deben ser hechas según el caso, con la mayor precaución.

En pacientes embarazadas con cáncer, sugieren el uso de HBPM para el tratamiento del TEV establecido y para la tromboprolifaxis y evitar la utilización de AVK y DOACs.

En los pacientes obesos con cáncer, se pueden considerar dosis mayores de HBPM como tromboprolifaxis post-cirugía.

Bibliografía:

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

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(10): e566-e581.