

ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA EN EL PACIENTE ONCOLÓGICO: ESTUDIO PROSPECTIVO OBSERVACIONAL DE 136 PACIENTES CONSECUTIVOS

Font C^a, Visa L^a, Tàssies MD^b, Monteagudo J^b, Gascón P^a, Reverter JC^b.

^aServicio de Oncología Médica y ^bServicio de Hemoterapia y Hemostasia. Hospital Clínic. Barcelona.

Introducción: La enfermedad tromboembólica venosa (ETV) precede o complica el curso de la enfermedad en hasta un 20% de los pacientes con cáncer.

Objetivo: Describir las características epidemiológicas de la ETV asociada al cáncer.

Pacientes y métodos: Pacientes con ETV asociada a cáncer, diagnosticados en el Servicio de Oncología Médica, recogidos prospectivamente en el periodo comprendido entre mayo de 2006 y mayo de 2007. Se registraron los datos clínicos, los resultados de las pruebas de imagen y la evolución de los pacientes.

Resultados: Se incluyeron 136 pacientes consecutivos (164 episodios de ETV), edad media (\pm DS) 61,7 años (\pm 11,6), 77 varones (56,6%). La forma de presentación de la ETV fue: en extremidades en 74 (54,4%), embolismo pulmonar 42 (30,9%), trombosis de catéter 10 (7,4%), trombosis en vena cava 8 (5,9%) e infarto venoso cerebral 2 (1,5%). En 30 pacientes (22,1%) el diagnóstico de ETV fue incidental mediante las pruebas de imagen de seguimiento de su neoplasia. Los tumores más frecuentes fueron pulmón 39 (28,7%), colon 24 (17,6%), mama 18 (13,2%), genitourinario 16 (11,7%), ginecológico 16 (11,7%), otros de aparato digestivo 10 (7,4%) y ORL 6 (4,4%). La neoplasia se encontraba en remisión en 26 (19,1%), extensión locorregional 26 (19,1%) y metastásica en 84 (61,7%). Presentaban cirugía reciente 18 (13,2%) y recibían quimioterapia 86 pacientes (63,2%). En 78 pacientes (57,4%) el tratamiento de la ETV fue ambulatorio. El seguimiento medio fue 170 días. Se registraron episodios de retrombosis en 26 pacientes (19,1%) y de hemorragia grave que limitó el tratamiento anticoagulante en 13 (9,6%). Durante este periodo fallecieron 47 pacientes (36,0%): dos (4%) por complicaciones hemorrágicas (2 hemoptisis en neoplasia de pulmón) y tres pacientes (6%) por complicaciones trombóticas (2 embolismo pulmonares masivos y 1 endocarditis trombótica no bacteriana).

Conclusiones: La ETV es una complicación frecuente en los pacientes con cáncer, especialmente en aquellos con enfermedad localmente avanzada o metastásica. Las complicaciones hemorrágicas y trombóticas suponen una causa importante de fallecimiento en estos pacientes.