

TROMBOSIS VENOSA ASINTOMÁTICA DEL SEGMENTO CAVO-ILÍACO EN ENFERMOS DE CÁNCER

Casals FJ ^{b,a} . Font C ^{c,a} . De Caralt TM ^{d,a} . Escolar G ^{b,a} y Gascon P ^{c,a} .

^aUnidad de Tromboembolismo (UFMATE). ^bServicio de Hemoterapia y Hemostasia. ^cServicio de Oncología Médica. ^dServicio de Radiodiagnóstico Hospital Clinic. Barcelona

Introducción: Los pacientes con cáncer tienen 6,5 más posibilidades (*odds*) de desarrollar tromboembolismo venoso. Siendo el embolismo pulmonar (EP) una de sus principales causa de muerte. Es frecuente la existencia de complicaciones de la trombosis venosa (embolismos pulmonares, síndrome postrombótico) sin evidencia clínica de TVP . Buscamos la existencia de trombosis venosas asintomáticas en pacientes con cáncer.

Centro de investigación: Red UFMATE, integra Asistencia Primaria, Urgencias, Hospital de Día y Hospital General.

Tipo de estudio epidemiológico: Estudio observacional, pragmático, de inclusión consecutiva, sin exclusiones, de pacientes con TVP o EP confirmada, en pacientes que acuden al Centro.

Pacientes: Pacientes con cáncer diagnosticado, a los que se realiza un seguimiento de su proceso de base y que no presentaban síntomas de trombosis venosa o embolismo pulmonar.

Método de detección de la trombosis venosa: TAC toracoabdominal usando Multidetector, con contraste oral y endovenoso, realizado con protocolo de seguimiento de cáncer.

Resultados: En cinco pacientes (tres hombres y dos mujeres, de 62,4± 10,3 años) se detectó un trombo en el interior de la vena cava (4) o iliaca (1), sin síntomas acompañantes de trombosis venosa o embolismo pulmonar. El tumor primario se hallaba en colon (dos casos), estomago, vejiga urinaria y utero. Cuatro pacientes presentaban metástasis. Todos los pacientes fueron tratados con HBPM, a dosis terapéuticas, durante un mínimo de tres meses (153 ± 80 días), seguido por anticoagulación oral, sin presentarse efectos secundarios. La imagen de trombosis venosa desapareció en tres casos (mediana de 156 días). A excepción de un caso que falleció a los dos meses, tres de ellos sobrevivían al año de seguimiento.

Conclusiones: En 4,7 % de los pacientes que presentaban un episodio tromboembólico asociado a cáncer, se observó una trombosis cava o iliaca asintomática. Esta situación clínica fue tratada con HBPM de forma segura y sin complicaciones, obviando la utilización de intervenciones endovasculares. No existe ninguna publicación que haya descrito la situación aportada.