



<https://www.revclinesp.es>

T-045 - DIAGNÓSTICO DE CÁNCER A RAÍZ DE EVENTOS TROMBOEMBÓLICOS, REGISTRO DE PACIENTES DE UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

A. Gómez Carrasco, A. Álvarez Suárez, L. Pérez Casado, C. Delgado Verges, C. Helguera Amezua, J. Rodríguez Prida, M. Díez Fernández y S. Santos Seoane

Medicina Interna. Hospital de Cabueñas. Gijón (Asturias).

Resumen

Objetivos: Evaluar las características de los pacientes a los que se les diagnostica un cáncer a raíz de presentar un evento tromboembólico (TEP o TVP).

Material y métodos: Estudio descriptivo de pacientes con diagnóstico simultáneo de evento tromboembólico y cáncer en el hospital de Cabueñas entre enero de 2016 y junio de 2018. Se registró sexo, edad, antecedentes de tabaquismo, evento tromboembólico previo, tipo de cáncer, tipo de trombosis venosa, recidiva de trombosis y mortalidad a un año desde el diagnóstico.

Resultados: Se estudiaron 44 pacientes: 17 varones (38,6%), 27 mujeres (61,4%). Edad media 70,45 (37-93) años. 24 pacientes (54,5%) eran fumadores o exfumadores frente a 20 (45,5%) sin antecedentes de tabaquismo. Solo 6 tuvieron un evento tromboembólico previo (13,6%), frente a 38 que no lo tuvieron (86,4%). Tipo de cáncer diagnosticado: 15 pulmón (34,1%), 4 estómago (9,1%), 4 riñón (9,1%), 3 recto (6,8%), 3 páncreas (6,8%), 2 vejiga (4,5%), 2 colon (4,5%), 2 ovario (4,5%), 2 útero (4,5%), 2 linfoma (4,5%), 4 otros tipos (11,4%). El tipo de trombosis presentada fue TVP unilateral (11,8%), TVP bilateral (11,4%), TVP+TEP (27,3%), TEP unilateral (22,5%), TEP bilateral (23,7%). Aun con tratamiento correcto, la trombosis recidivó en 7 pacientes (15,9%). La mortalidad al año desde el diagnóstico fue del 72,71% (32 pacientes).

Discusión: El cáncer causa hipercoagulabilidad y lesión endotelial, aumentando el riesgo de ETEV. La ETEV puede ser la primera manifestación de un cáncer oculto, estimándose que hasta una quinta parte de pacientes con ETEV tiene cáncer.

Conclusiones: En nuestro medio, el cáncer que con mayor frecuencia apareció en pacientes con ETEV fue el de pulmón. La mayoría de pacientes presentaban alta carga trombótica al diagnóstico. La mortalidad al año fue de un 72,71%, pudiendo deberse a que en el momento del diagnóstico del cáncer muchos pacientes presentaban ya un estadío tumoral avanzado.

Bibliografía

1. Calvo Romero M, Lima Rodríguez EM. Cáncer en pacientes con enfermedad tromboembólica venosa. An Med Interna (Madrid). 2007;24:571-3.