



721 - ESTUDIO DE ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA EN PACIENTES ONCOLÓGICOS EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL ASISTENCIAL

Carmen Molina Ruiz, Marta Rodríguez Sanz, Beatriz López Gómez, Elena Gabaldón Perucha, Matilde Sánchez Zamorano, Samuel Forero Segura, Rolando Álvaro Inturias Álvarez y Pilar Rondón Fernández

Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés, España.

Resumen

Objetivos: Describir las características de los pacientes oncológicos con enfermedad tromboembólica, centrándonos en el tipo de cáncer, gravedad del cuadro y tratamiento anticoagulante administrado.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo que analiza los pacientes con enfermedad oncológica y diagnóstico de tromboembolismo pulmonar (TEP) en un hospital de segundo nivel, atendidos en hospitalización y consulta, en el periodo de tiempo comprendido entre el 01/01/2015 y el 31/12/2023. Las variables cuantitativas se expresaron mediante mediana (P50) y rango intercuartílico (P25-P75). Los datos se extrajeron del sistema de información hospitalaria. Los análisis se realizaron con el programa estadístico SPSS v. 27.0 09.

Resultados: Se analizaron 202 pacientes oncológicos, que suponen el 34,8% del total de pacientes con TEP atendidos entre 2015 y 2023. Hubo 95 mujeres (47%) y 107 hombres (53%). La mediana de edad fue 76 años (65-83). Los tipos de cáncer más prevalentes fueron: 59 pacientes con cáncer de pulmón (29,2%), 29 cáncer de origen pancreatobiliar (14,3%), 28 colorrectal (13,8%), 27 ginecológico (13,3%) y 17 urotelial (8,4%). Solo 9 tenían neoplasia hematológica. En 149 pacientes (73,3%) la enfermedad se encontraba en estadio avanzado. En 93 pacientes (46%) la afectación fue segmentaria, siendo esta la localización más prevalente. En 32 pacientes (15,8%) el TEP fue un hallazgo incidental. Respecto a la gravedad del cuadro, 26 pacientes (12,8%) tuvieron disfunción de ventrículo derecho en el ecocardiograma y 10 presentaron inestabilidad hemodinámica. 11 pacientes requirieron ingreso en UCI y en 1 se realizó trombectomía, sin fibrinólisis local. Durante la hospitalización, 198 pacientes se trataron con heparina de bajo peso molecular (HBPM) y 3 con heparina no fraccionada. Al alta se inició tratamiento con anticoagulantes de acción directa en 16 pacientes (8%): 14 apixabán y 2 rivaroxabán. En el seguimiento 13 pacientes (6,4%) presentaron hemorragia, estando todos en tratamiento con HBPM. Solo 3 pacientes tuvieron recurrencia del TEP en los 3 meses posteriores.

Discusión: La enfermedad tromboembólica es una patología muy prevalente en pacientes con cáncer y se asocia con mayor morbilidad, complicaciones hemorrágicas y mortalidad. Si bien las neoplasias de órgano sólido se asocian más con enfermedad tromboembólica que las hematológicas, hay datos limitados sobre el grado de asociación de cada una de ellas en concreto. En nuestro estudio las más

prevalentes fueron el cáncer de pulmón y tumores de origen pancreatobiliar. El hallazgo de TEP incidental también es frecuente en estos pacientes, relacionándose con menor mortalidad y recurrencia. Destaca que solo un 6,4% de los pacientes de nuestro estudio tuvieron complicaciones hemorrágicas al alta, estando todos ellos en tratamiento con HBPM. Esto apoya el perfil de seguridad y uso cada vez más extendido del apixabán en pacientes oncológicos. La tasa de recurrencia en nuestro estudio fue baja, aunque el periodo de seguimiento fue corto y todos los pacientes estaban anticoagulados.

Conclusiones: La enfermedad tromboembólica es muy prevalente en pacientes oncológicos y se relaciona con un aumento de la morbimortalidad. Existen nuevas opciones terapéuticas como el apixabán, que suponen una alternativa tan eficaz y segura como la heparina, especialmente cuando se mantiene la anticoagulación a largo plazo.