

803 - RECURRENCIAS TROMBÓTICAS DURANTE EL TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE POR TEP ENTRE 2015-2023 EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL ASISTENCIAL

Elena Hernández Sandoval, Marta Rodríguez Sanz, Carmen Molina, Carlos Samuel Forero, Rolando Inturias, Elena Gabaldón, Beatriz López, Matilde Sánchez y Pilar Rondón

Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés, España.

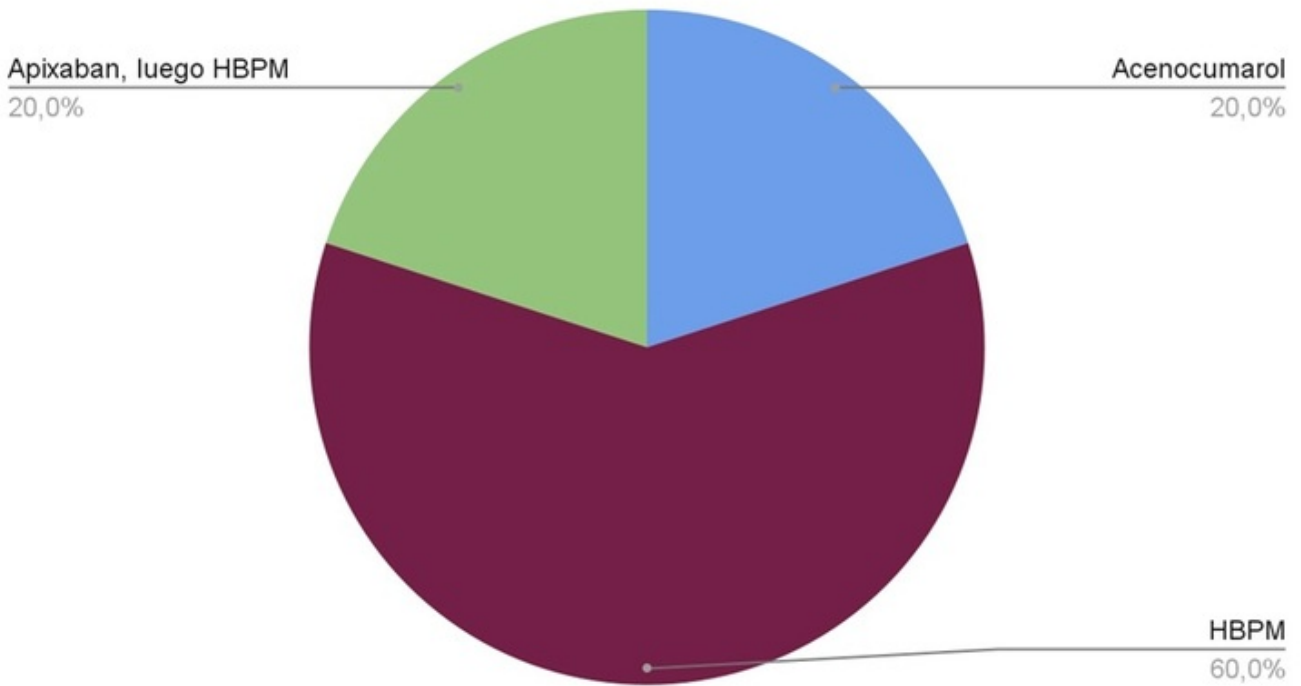
Resumen

Objetivos: Identificar aquellos pacientes que sufren recurrencias trombóticas a los 30 y 90 días de seguimiento estando con tratamiento activo, identificar con qué fármaco se produce la recurrencia y si aquellos pacientes tenían una neoplasia.

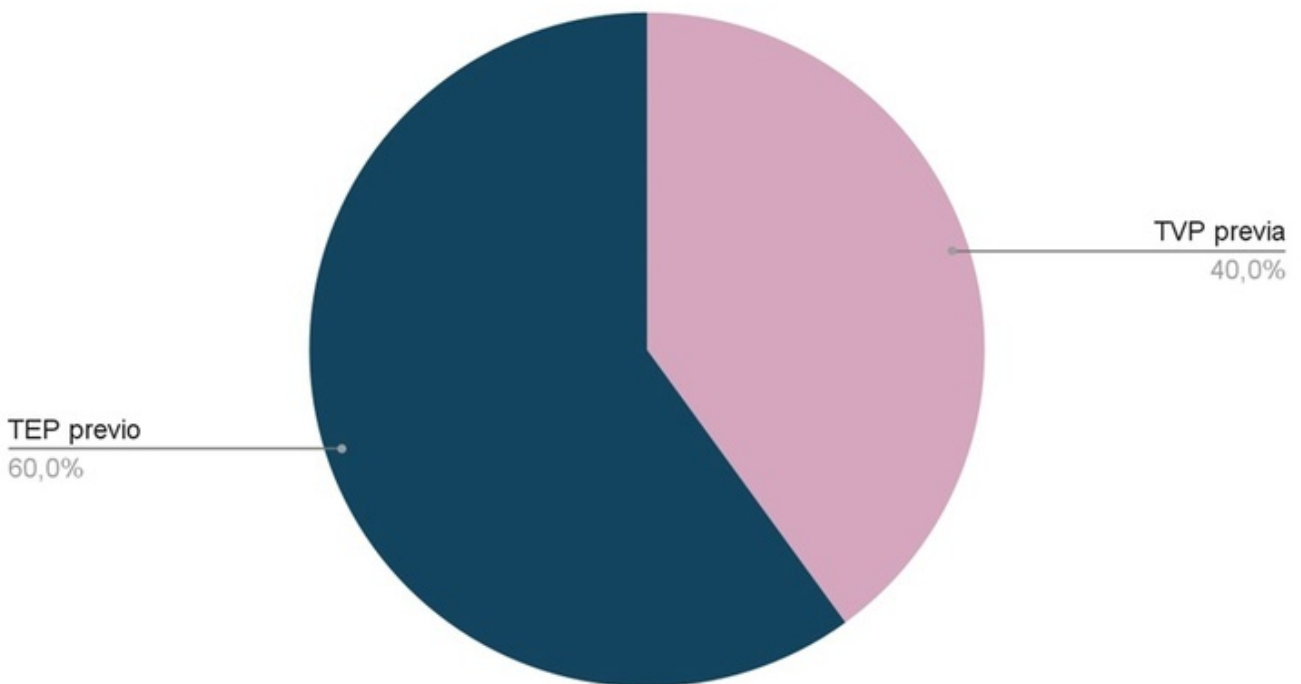
Métodos: Estudio observacional retrospectivo que analiza los pacientes con tromboembolismo pulmonar (TEP) agudo en un hospital de segundo nivel entre el 01-01-2015 y 31-12-2023. Se recogieron los datos sobre recurrencias a los 30 y a los 90 días de seguimiento. Se excluyeron aquellos pacientes que sufrieron progresión de tromboembolismos previos.

Resultados: Analizamos 580 pacientes, 295 varones (50,86%) y 285 mujeres (49,14%) con una edad media de 72 años. 5 presentaron una recurrencia de tromboembolismo, en la forma de tromboembolismo pulmonar (TEP), estando en tratamiento anticoagulante. De estos, 2 habían tenido una trombosis venosa profunda (TVP) previamente, y 3 un TEP. De ellos, 1 estaba en tratamiento con acenocumarol, 3 en tratamiento con heparina de bajo peso molecular (HBPM) y 1 recibió tratamiento inicial con HBPM y posteriormente apixabán. A su vez, 3 precisaron reingreso, y uno de ellos falleció. De los pacientes con recurrencias trombóticas, 3 eran pacientes oncológicos, uno de ellos de origen pulmonar (carcinoma de célula no pequeña), uno hematológico y otro un carcinoma de ovario estadio IV.

Anticoagulante con el que sufrieron recurrencia



Evento trombótico previo a recurrencia de TEP



Discusión: El cáncer es la enfermedad que más se ha asociado a recurrencia de tromboembolismo. En nuestro estudio hemos obtenido un 0,86% de recurrencias de TEP durante el tratamiento anticoagulante, lo cual resulta ligeramente inferior al de otras series (2%). De los pacientes que han sufrido recurrencias, el 60% eran oncológicos. La mayoría estaban en tratamiento con heparina. El 60% habían tenido un TEP previamente, y el resto habían sufrido una TVP. Ante una recurrencia, las recomendaciones a seguir son asegurar una correcta adherencia al tratamiento. Si esta se cumple,

se recomienda cambiar el anticoagulante; si están con HBPM, aumentar la dosis un 20-25%, así como descartar patologías concomitantes u otras causas de ineficacia del tratamiento.

Conclusiones: Se ha observado que menos del 1% de nuestros pacientes han sufrido una recurrencia de tromboembolismo mientras recibían tratamiento anticoagulante, lo cual es ligeramente menor a otras series consultadas. Serían necesarios estudios mayor tamaño muestral y más años de seguimiento para contrastar los resultados.

Bibliografía

1. Lai N, Jones AE, Johnson SA, Witt DM. Anticoagulant therapy management of venous thromboembolism recurrence occurring during anticoagulant therapy: a descriptive study. *J Thromb Thrombolysis*. 2021;52(2):414-418. doi: 10.1007/s11239-021-02377-8. PMID: 33486650; PMCID: PMC8654167.
2. Klamroth R, Riess H, Beyer-Westendorf J, Linnemann B. Recurrent Venous Thromboembolism in Patients on Anticoagulation: An Update Based on the Revised AWMF S2k Guideline. *Hamostaseologie*. 2024;44(2):150-154. doi: 10.1055/a-2173-7729. PMID: 38688270.