



Recomendaciones para la prevención del tromboembolismo venoso en América Latina



¿Qué está incluido?

- Recomendaciones para la prevención de trombos (coágulos) en pacientes que ingresan al hospital para tratamiento médico o quirúrgico, o realizan viajes prolongados.
- Recomendaciones basadas en la evidencia para reconocer los pacientes en riesgo, definir el mejor manejo y seleccionar el tratamiento óptimo.



¿Por qué es importante esta guía?

- La trombosis venosa es la primera causa de muerte prevenible en el paciente hospitalizado.
- El 60% de las trombosis se relacionan con la hospitalización.
- Es la primera guía de práctica clínica de prevención de trombosis realizada por la ASH y adaptada a Latinoamérica (LATAM).
- Los médicos deben conocer el riesgo y aplicar el mejor tratamiento preventivo para evitar esta complicación.
- La revisión de la evidencia está realizada por un grupo de expertos en metodología y la aplicación clínica está adaptada a LATAM por médicos de la región.
- El texto de esta guía, a diferencia de algunas otras, contiene los enlaces para consultar fácilmente las tablas de evidencia para la toma de decisiones en las que se basaron las recomendaciones.
- Toma en cuenta los valores y preferencias de los pacientes de la región de LATAM.



¿A quién se dirige esta guía?

- Pacientes que ingresan al hospital o realizan viajes prolongados.
- Farmacéuticos, clínicos, enfermeras y gestores en políticas de salud.
- Médicos internistas y cirujanos que evalúan al paciente al ingreso al hospital y durante su evolución para decidir la tromboprofilaxis.
- Hematólogos a quienes se consulta cuando la decisión de tromboprofilaxis es compleja debido al balance entre el riesgo hemorrágico y el riesgo trombótico.
- Todos los especialistas y médicos de atención primaria que deciden la hospitalización del paciente o reciben consultas frente a viajes prolongados.

Para obtener más información sobre las guías de práctica clínica de tromboembolismo venoso, visita www.hematology.org/VTEguidelines.

La American Society of Hematology (ASH) (www.hematology.org) es la sociedad profesional de hematólogos más grande del mundo, dedicada a promover la comprensión, el diagnóstico, el tratamiento y la prevención de las enfermedades que afectan la sangre. Por más de 60 años, ASH ha liderado el desarrollo de la hematología como una disciplina, promoviendo la investigación, el cuidado del paciente, la educación, el entrenamiento, y abogando por la hematología.



Recomendaciones para la prevención del tromboembolismo venoso en América Latina



¿Qué es lo más destacado?

- Se seleccionaron los temas de mayor interés o controversia en la región de LATAM.
- El análisis de la evidencia se realizó por un grupo de expertos en metodología del sistema GRADE.
- Las recomendaciones fueron adaptadas por un panel de especialistas de la región; siguiendo las normas de la medicina basada en la evidencia, pero teniendo en cuenta las condiciones propias de América Latina.
- El panel latinoamericano acordó 21 recomendaciones. En comparación con la original, 6 recomendaciones cambiaron de dirección y 4 de fuerza.
- En varias de las recomendaciones, estos cambios están basados en la preocupación por el acceso y el impacto en la equidad sanitaria en algunos entornos de la región.
- A diferencia del panel original, el panel latinoamericano consideró evidencia sobre la profilaxis mecánica, mientras que el panel original limitó su recomendación a la profilaxis farmacológica.
- Una de las recomendaciones que cambió de dirección se refiere al uso indistinto de la Heparina no fraccionada (HFN) o Heparina de bajo peso molecular (HBPM) para los pacientes médicos críticos y no críticos que requieren profilaxis farmacológica tomando en cuenta que pueden existir barreras de acceso a la HBPM en Latinoamérica, debido a su costo. La guía original recomendó la HBPM sobre la HNF. (recomendaciones condicionales)
- Otra de las recomendaciones que cambió de dirección se refiere al momento de inicio de la trombopprofilaxis farmacológica en el paciente quirúrgico: mientras el panel original sugiere el inicio temprano (antes de la cirugía o antes de 12 horas luego de la cirugía) el panel latinoamericano sugirió el inicio 12 horas luego de la cirugía. (recomendaciones condicionales)

Número total de recomendaciones del panel: 21

Referencia: Neumann I, Izcovich A, Aguilar R, et al. ASH, ABHH, ACHO, Grupo CAHT, Grupo CLAHT, SAH, SBHH, SHU, SOCHHEM, SOMETH, Sociedad Panameña de Hematología, SPH, and SVH 2022 guidelines for prevention of venous thromboembolism in surgical and medical patients and long-distance travelers in Latin America. [published online ahead of print 23 February 2022]. Blood Adv. doi: 10.1182/bloodadvances.2021006482.

Para obtener más información sobre las guías de práctica clínica de tromboembolismo venoso, visita www.hematology.org/VTEguidelines.

La American Society of Hematology (ASH) (www.hematology.org) es la sociedad profesional de hematólogos más grande del mundo, dedicada a promover la comprensión, el diagnóstico, el tratamiento y la prevención de las enfermedades que afectan la sangre. Por más de 60 años, ASH ha liderado el desarrollo de la hematología como una disciplina, promoviendo la investigación, el cuidado del paciente, la educación, el entrenamiento, y abogando por la hematología.



Recomendaciones para el manejo del tromboembolismo venoso en América Latina



¿Qué está incluido?

- Recomendaciones para el manejo óptimo de la terapia anticoagulante en pacientes que han tenido un trombo. (coágulo).
- Recomendaciones basadas en la evidencia para tomar decisiones sobre el abordaje y tratamiento, desde el diagnóstico hasta periodos prolongados de hasta más de tres meses.



¿Por qué es importante esta guía?

- Los medicamentos anticoagulantes deben utilizarse con conocimiento para reducir los riesgos de hemorragia o de otro evento trombótico.
- Los médicos frecuentemente deben decidir entre continuar o detener la terapia anticoagulante después de un evento hemorrágico mayor, lo cual no es fácil.
- No existe una estrategia única para el tratamiento y la prevención del tromboembolismo venoso (TEV).
- Hay muchos estudios clínicos recientes que informan/guían el tratamiento en cada una de las posibles presentaciones del TEV.



¿A quién se dirige esta guía?

- Pacientes que han tenido un trombo y necesitan medicamentos anticoagulantes.
- Farmacéuticos, clínicos, enfermeras y gestores en políticas de salud.
- Médicos de los servicios de emergencia que toman las decisiones clínicas iniciales para pacientes con trombosis venosa profunda (TVP) aguda y embolismo pulmonar (EP).
- Médicos vasculares y médicos imagenológicos intervencionistas que tratan a pacientes con TEV agudo, severo.
- Hematólogos a quienes se consulta cuando hay riesgos de TV recurrentes y complicaciones hemorrágicas en pacientes con terapia anticoagulante.
- Todos los especialistas y médicos de atención primaria que diagnostican y manejan las complicaciones crónicas que estos pacientes podrían desarrollar, incluyendo el síndrome posttrombótico y la hipertensión pulmonar crónica.

Recomendaciones para el manejo del tromboembolismo venoso en América Latina



¿Qué es lo más destacado?

- Las recomendaciones fueron adaptadas por un panel de hematólogos de la región; cumpliendo con el rigor de la medicina basada en la evidencia, pero teniendo en cuenta las condiciones propias de América Latina.
- Las guías enfatizan la necesidad de tomar las decisiones de tratamiento de TVP centradas en el paciente, considerando perspectivas que incluyen las implicaciones financieras al escoger una terapia anticoagulante.
- En pacientes con trombosis venosa profunda o embolia pulmonar no provocada, el panel latinoamericano sugiere mantener la anticoagulación indefinida en vez de suspenderla después de un periodo de 3 a 6 meses.
- El manejo de sangrados que impliquen un riesgo para la vida del paciente, durante la terapia anticoagulante, requiere el uso cuidadoso de terapias de reversión de la anticoagulación.
- Muchos pacientes que sobreviven a sangrados mayores, durante la terapia anticoagulante, deben reiniciar la toma de anticoagulantes.
- El panel también hizo recomendaciones condicionales expresando la preferencia por el tratamiento en casa sobre el tratamiento hospitalario para casos no complicados de TVP y EP. El tratamiento en casa se sugiere cuando hay un riesgo bajo de complicaciones;
- El panel también sugirió la preferencia por los anticoagulantes directos para el tratamiento primario del TEV.

Número total de recomendaciones del panel: 17

CONTRIBUYENTES

- Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular
- Asociación Colombiana de Hematología y Oncología
- Grupo Cooperativo Argentino de Hemostasia y Trombosis
- Grupo Cooperativo Latinoamericano de Hemostasia y Trombosis
- Sociedad Argentina de Hematología
- Sociedad Boliviana de Hematología y Hemoterapia
- Sociedad Chilena de Hematología
- Sociedad de Hematología del Uruguay
- Sociedad Mexicana de Trombosis y Hemostasia
- Sociedad Panameña de Hematología
- Sociedad Peruana de Hematología
- Sociedad Venezolana de Hematología

Referencia

Neumann I, Izcovich A, Aguilar R, et al. ASH, ABHH, ACHO, Grupo CAHT, Grupo CLAHT, SAH, SBHH, SHU, SOCHIHEM, SOMETH, Sociedad Panameña de Hematología, SPH, and SVH 2021 guidelines for management of venous thromboembolism in Latin America. *Blood Adv.* 2021;5(15):3032-3046.

Para obtener más información sobre las guías de práctica clínica de tromboembolismo venoso, visita www.hematology.org/VTEguidelines.

La American Society of Hematology (ASH) (www.hematology.org) es la sociedad profesional de hematólogos más grande del mundo, dedicada a promover la comprensión, el diagnóstico, el tratamiento y la prevención de las enfermedades que afectan la sangre. Por más de 60 años, ASH ha liderado el desarrollo de la hematología como una disciplina, promoviendo la investigación, el cuidado del paciente, la educación, el entrenamiento, y abogando por la hematología.

