

BEMIPARINA COMO TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE A LARGO PLAZO EN PACIENTES CON CÁNCER Y TROMBOEMBOLISMO VENOSO: EXPERIENCIA DE UN SÓLO CENTRO

Lecumberri R, Rodríguez Otero P, García Muñoz R, Panizo C, Rifón J, Pérez-Calvo J, Cuesta B, Rocha E, Páramo JA.

Servicio de Hematología. Clínica Universitaria de Navarra. Universidad de Navarra. Pamplona.

Introducción: Los pacientes con cáncer y tromboembolismo venoso (TEV) tienen una elevada incidencia de recurrencia trombótica y complicaciones hemorrágicas asociadas al tratamiento anticoagulante oral (TAO). Las heparinas de bajo peso molecular (HBPM) constituyen una alternativa atractiva como tratamiento a largo plazo, habiendo mostrado ventajas frente al TAO en términos de eficacia y/o seguridad en los pacientes con cáncer. Existen estudios que avalan el uso de bemiparina como tratamiento anticoagulante a largo plazo en la población general, pero son escasos en pacientes con cáncer.

Material y métodos: Análisis de pacientes consecutivos con cáncer y TEV, confirmado por métodos objetivos. Todos ellos recibieron tratamiento con bemiparina, tanto como tratamiento inicial (dosis ajustadas en función del peso) como a largo plazo. El periodo de seguimiento se prolongó durante 3 meses.

Resultados: Se incluyeron entre diciembre de 2004 y febrero de 2007, 50 pacientes con cáncer y TEV (28 varones/22 mujeres; edad media 61,2 años (41-80)). 35 pacientes (70%) presentaban enfermedad metastásica en el momento del episodio trombótico. 27 pacientes presentaban una trombosis venosa profunda (TVP) aislada (10 de ellos en extremidades superiores), 10 embolismo pulmonar (EP) aislado, mientras que 13 pacientes presentaban TVP+EP. En 31 casos se mantuvo como tratamiento a largo plazo la misma dosis de bemiparina empleada en la fase aguda, mientras que en 19 (38%) la dosis se redujo un 25% tras el primer mes de tratamiento. Durante los 3 meses de seguimiento 4 pacientes (8%) sufrieron una recurrencia del TEV, ninguna de ellas fatal. La tasa de hemorragias mayores fue del 4% (2/50 pacientes), una de ella de carácter fatal. La mortalidad durante el seguimiento fue del 18% (9/50 pacientes), 7 fallecimientos se debieron a progresión tumoral, 1 al propio episodio trombótico y 1 por hemorragia fatal.

Conclusiones: El uso de bemiparina como tratamiento anticoagulante a largo plazo en pacientes con cáncer y TEV se asocia con una tasa de recurrencias, complicaciones hemorrágicas y mortalidad similar a la descrita en estudios previos (CANTHANOX, CLOT, LITE, registro RIETE), constituyendo una alternativa al TAO.