

ESTUDIO SOBRE EL DESARROLLO DE TROMBOSIS EN LOS NIÑOS CON CÁNCER

Gregory,S.¹ ; Perini,M ,Tofani, AA', Martinez,CA, Tugores , MR , Teixeira MCL,de Meis, E.²

Comisión de Trombosis y Hemostasia de lo Hospital do Cancer I
Praça da Cruz Vermelha, 23 - Centro - CEP 20230130 - Rio de Janeiro (RJ)-Brazil
l.gregorymone@hotmail.com ; 2. edemeisrio@yahoo.com

Introducción: La trombosis es una complicación muy frecuente en pacientes con cáncer, tiene un impacto directo tanto en la supervivencia cuanto en la calidad de vida. Es importante tener en cuenta que en oncología pediátrica, los avances llevaron a un creciente número de pacientes curados y por lo tanto esos tienen que vivir con las secuelas posteriores. Sin embargo, a pesar de la importancia de los hechos mencionados anteriormente, poco se ha discutido sobre la trombosis en pacientes pediátricos. **Métodos:** Este estudio es un análisis retrospectivo de los datos de la Comisión de la hemostasia y la trombosis en pacientes pediátricos (menores de 18 años) del Instituto Nacional del Cáncer de Río de Janeiro (Brasil). **Resultados:** Se evaluaron 91 pacientes entre octubre de 2009 mayo de 2011. Se diagnosticaron 22 nuevos casos de trombosis. Todos los pacientes fueron anticoagulados con heparina de bajo peso molecular y tres hicieron la transición a la cumarina. En los casos de trombosis, la distribución por edades fue: niños (4,5%), preescolar (18%), escuela (23%) y adolescentes (54,5%). La relación con la enfermedad subyacente fue predominante en los tumores del sistema nervioso central en el 23% y metástasis de tumores sólidos en el 18,7%. Los factores asociados fueron la presencia más frecuente de catéter venoso central (CVC) (36%), quimioterapia (80,2%), la presencia de anticuerpos anticoagulante lúpico (LAC) (50%), alto niveles de factor VIII (37%), bajos niveles de proteína C (17%) y bajos niveles de antitrombina (22,3%). En los 22 casos de trombosis, 8 fueron en el sistema venoso superior y estaban relacionados con CVC en el 87,5%. Diez ocurrieron en el sistema venoso inferior y estaban relacionados con CVC en 10%. Otros cuatro se produjeron en la vena cava y se relacionaron con trombo tumoral. **Conclusión:** La trombosis es una complicación presente en los pacientes pediátricos con cáncer. Los principales factores de riesgo fueron: incremento de la edad, presencia de catéteres venosos centrales, tumores metastásicos, que afectan al sistema nervioso central, la quimioterapia y la presencia de LAC

Responsabilidad del autor:

El abajo firmante certifica que este resumen es conocido por todos sus autores quienes autorizan su presentación en el evento de referencia.

Apellido y Nombre del Primer Autor: Gregory, Simone

Dirección: Praça da Cruz Vermelha, 23 - Centro - CEP 20230130 Ciudad: Rio de Janeiro País: Brazil

Teléfono:

Fax:

E - mail (requisito indispensable):
gregorymone@hotmail.com

Resumen #2

SIGNIFICACIÓN Y EL RESULTADO DE LOS RESULTADOS DE LA COAGULACIÓN EN LOS NIÑOS CON CÁNCER.

Gregory,S.¹ ; Perini,M ,Tofani, AA', Martinez,CA, Tugores , MR , Silva, JMP,de Meis, E..²

Comisión de Trombosis y Hemostasia de lo Hospital do Cancer I
Praça da Cruz Vermelha, 23 - Centro - CEP 20230130 - Rio de Janeiro (RJ)-Brazil
l.gregorymone@hotmail.com ; 2. edemeisrio@yahoo.com

INTRODUCCIÓN: En la actualidad una serie de evidencias han demostrado cambios en el sistema de coagulación en pacientes con cáncer. Estos cambios están relacionados con la activación de la coagulación inducida no sólo por las células tumorales y también por la activación inmunológica. Los cambios en el sistema hemostático interfieren directamente en la toma de decisiones de la práctica médica ideal. Sin embargo, a pesar de la importancia de los hechos mencionados anteriormente, poco se ha discutido en el área de pediatría. **Métodos:** Se realizó un análisis retrospectivo de los datos de la Clínica de la Hemostasia y la Trombosis en pacientes pediátricos (menores de 18 años) del Instituto Nacional del Cáncer de Río de Janeiro (Brasil) entre octubre de 2009 octubre de 2010. **Resultados:** Treinta y ocho pacientes con alteraciones preoperatorios de la coagulación fueron remitidos a la clínica y se sometieron a una screening con TAP, TTPa, fibrinógeno, factores de coagulación y investigación de anticuerpo Anticoagulante Lúpico (LAC). De estos 38, 18 tenían LAC positivo. De los 20 pacientes con LAC negativo 14 había deficiencia de por lo menos uno factor de coagulación estudiados, y seis presentaron factores de la coagulación normal para la edad. Cuatro pacientes, con moderada a severa deficiencia de factor, que serían sometidos a cirugía mayor recibieron factores de reemplazo, y el procedimiento se produjo sin complicaciones. Dentre los 18 pacientes en el grupo LAC positivas, 10 se sometieron a una cirugía mayor e hicieron profilaxis con enoxaparina para trombosis. Este grupo no mostró evidencia de trombosis o hemorragia en el período postoperatorio. **Conclusión:** Los cambios en las pruebas de detección de la coagulación en pacientes pediátricos con tumores tienen un origen heterogéneo y puede significar no sólo un mayor riesgo de hemorragia o trombosis. Una buena interpretación y la intervención puede reducir el riesgo de complicaciones, lo que permite hacer el tratamiento adecuado y minimizar las transfusiones.

Responsabilidad del autor:

El abajo firmante certifica que este resumen es conocido por todos sus autores quienes autorizan su presentación en el evento de referencia.

Apellido y Nombre del Primer Autor: Gregory, Simone

Dirección: Praça da Cruz Vermelha, 23 - Centro - CEP 20230130 Ciudad: Rio de Janeiro País: Brazil

Teléfono:

Fax:

Resumen #3

EVALUACIÓN DE LA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA PARA LA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA EN PACIENTES QUIRÚRGICOS EN EL HOSPITAL DEL CÁNCER

Tofani, AA¹; Aquino, EP; Gregory,S.; Martinez,CA; Tugores, MR; Perini,M; de Meis, E.²

Comisión de Trombosis y Hemostasia de lo Hospital do Cancer I
Praça da Cruz Vermelha, 23 - Centro - CEP 20230130 - Rio de Janeiro (RJ)-Brazil
1.farm.hc1.hospitalar@inca.gov.br ; 2. edemeisrio@yahoo.com

Introducción: El tromboembolismo es una complicación frecuente con alta morbilidad y mortalidad, que se caracteriza como la segunda causa principal de muerte en pacientes con cáncer. Por lo tanto, el uso de medidas para prevenir el tromboembolismo y sus complicaciones a largo plazo se justifica en gran medida en los pacientes clínicos y quirúrgicos. **Objetivo:** Evaluar el cumplimiento por parte de los médicos de la profilaxis trombótica ampliada por 30 días y el impacto en la aparición de trombosis en los pacientes quirúrgicos en las clínicas del tórax y el abdomen del Hospital del Cáncer I. **Método:** Análisis observacional, y retrospectivo de las prescripciones y el uso de resultados de los exámenes Doppler realizados en la institución. Este trabajo ha verificado la prescripción de la profilaxis con enoxaparina y diagnóstico radiológico de la trombosis en los pacientes quirúrgicos en las clínicas del tórax y el abdomen en el período de diciembre 2010 hasta febrero 2011. **Resultados:** Entre los 112 pacientes quirúrgicos, sólo 95 fueran analizados, ya que en los otros pacientes, fue imposible obtener todos los datos necesarios. De los 95 sólo 6,38% no recibió medicación profiláctica para la trombosis. Entre los pacientes analizados, la profilaxis durante la hospitalización se inició 12 horas después de la cirugía en el 41,5%, En el 32,98% inició 12 horas antes de la cirugía y el 29,8% suspendió el tratamiento ene. Periodo de la hospitalización. Tras el alta hospitalaria, sólo el 42,55% hicieron la profilaxis prolongada segundo rutina de la institución. De los 28 pacientes que hay interrumpido la profilaxis 2(2,14%) tuvieron trombosis clínica diagnosticada por examen radiológico. Dos demás pacientes interrumpieron o tratamiento o que no hicieron la profilaxis extendida no presentaron el diagnostico de trombosis por imagen. **Conclusión:** Hay una baja utilización de la profilaxis anti trombotica por profesionales médicos. Lo que sugiere la necesidad en tren estos profesionales en su uso para los pacientes oncológicos. La participación de los farmacéuticos en la vigilancia del tratamiento de estos pacientes es una estrategia importante para reducir la incidencia de trombosis.

Responsabilidad del autor:

El abajo firmante certifica que este resumen es conocido por todos sus autores quienes autorizan su presentación en el evento de referencia.

Apellido y Nombre del Primer Autor: Toffani, Andrea A

Teléfono:

Fax:

E - mail (requisito indispensable):
farm.hc1.hospitalar@inca.gov.br

Nombre archivo documento del resumen (apellido)

Evaluación de la profilaxis farmacológica para la trombosis venosa profunda en pacientes quirúrgicos en el Hospital del Cáncer

