



Con la colaboración de:

PP-XAR-ES-1804-1/11.2021

Protocolos de anticoagulación en pacientes con cáncer activo

ANTICOAGULACIÓN en **CARDIOONCOLOGÍA** 2020

ANTICOAGULACIÓN en **CARDIOONCOLOGÍA** 2020

Dra. Teresa López-Fernández, Dra. Virginia Martínez
Hospital Universitario La Paz

Dra. Ana Martín García, Dr. José Ramón González Porras
Hospital Universitario de Salamanca

Dra. Amparo Martínez Monzonis, Dra. Elena María Brozos Vázquez
Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Comostela

Dr. Eduardo Zatarín Nicolás, Dra. Sara Pérez Ramírez
Hospital General Universitario Gregorio Marañón

Dr. Pedro Moliner, Dra. Elena Pina
Hospital Universitario Bellvitge

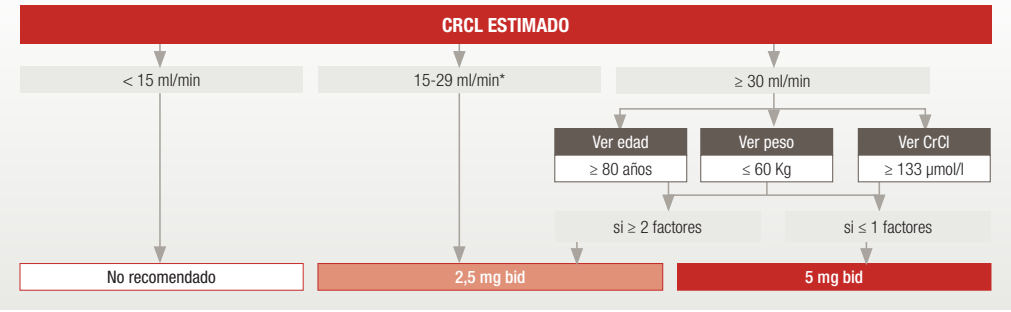
Dra. Cristina Mitroi, Dra. Beatriz Núñez
Hospital Universitario Puerte de Hierro

Ajuste de dosis en pacientes candidatos con FANV y con un **factor de riesgo**

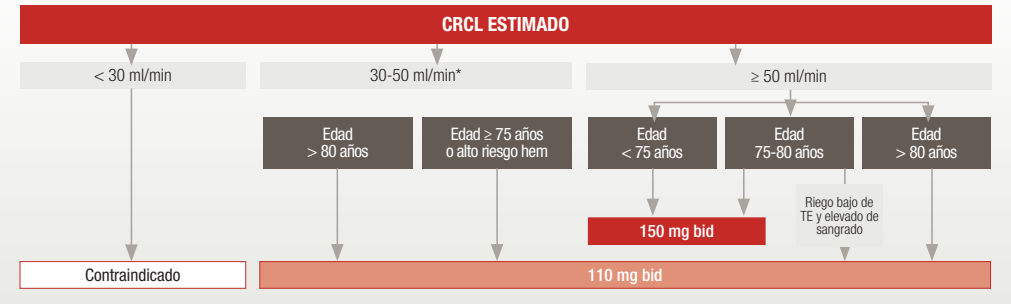
RIVAROXABAN¹



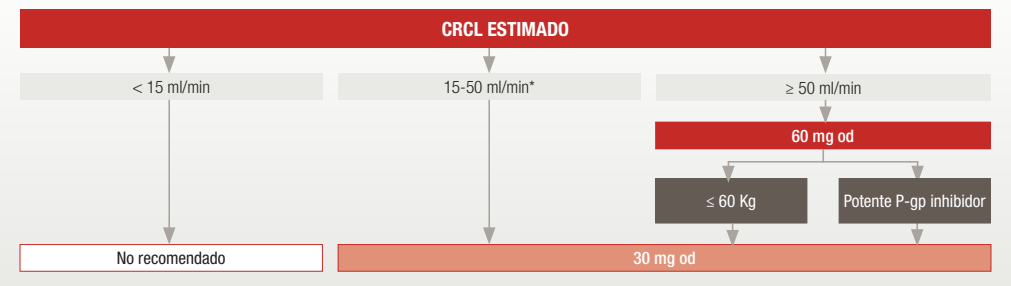
APIXABAN²



DABIGATRAN³

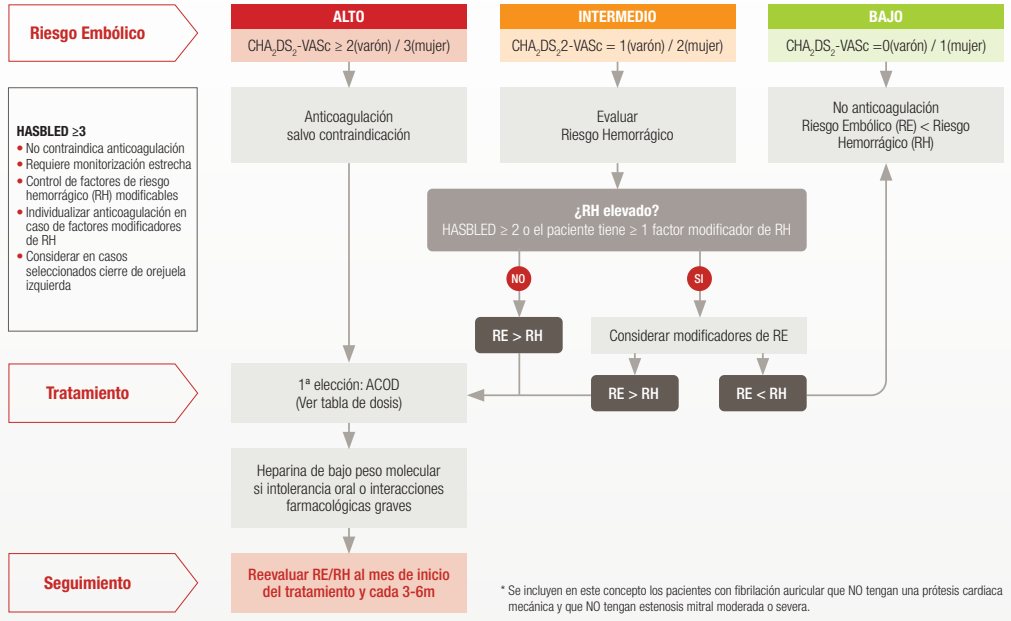


EDOxabAN⁴

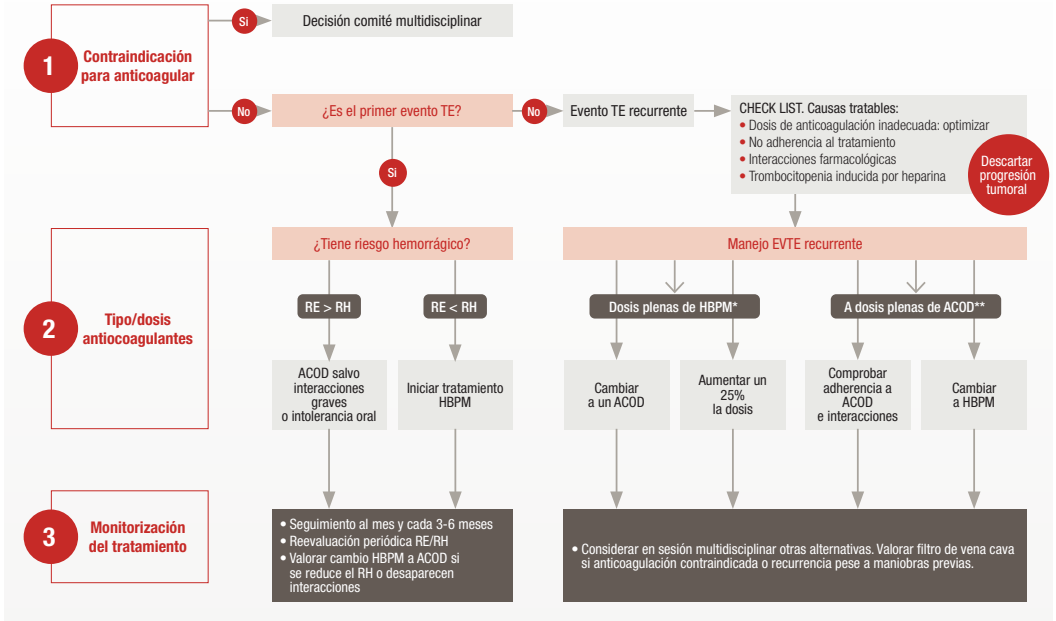


BID: dos veces al día; FANV: fibrilación auricular no valvular; GP-P: glucoproteína-P; OD: una vez al día; TE: tromboembolia.
*Independientemente de la función renal, la dosis se debe reducir si el paciente recibe de forma concomitante verapamilo.
1. rivaroxaban. Ficha técnica; 2. apixaban. Ficha técnica; 3. dabigatran. Ficha técnica; 4. edoxaban. Ficha técnica.

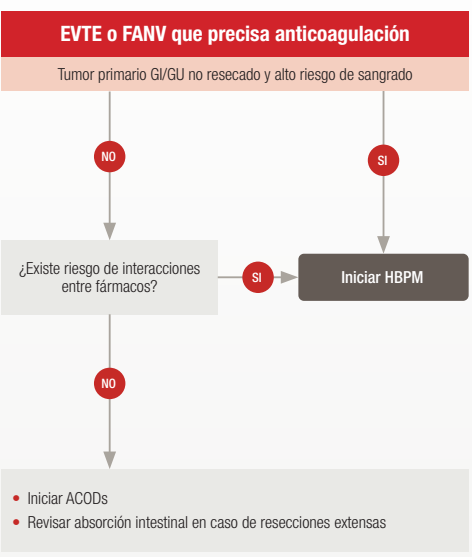
Cáncer activo y fibrilación auricular no valvular



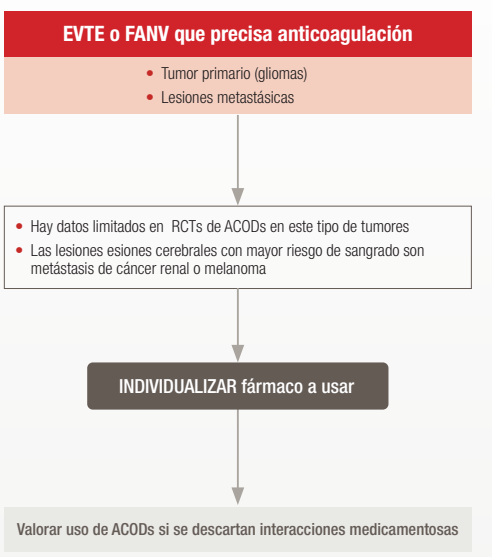
TEP y TVP en pacientes hemodinámicamente estables con cáncer activo



Anticoagulación en pacientes con cáncer activo y tumores GI/GU



Anticoagulación en pacientes con cáncer activo y tumores SNC



Factores de riesgo

Factores modificadores que condicionan alto riesgo HEMORRÁGICO	Factores modificadores que condicionan alto riesgo EMBÓLICO
<ul style="list-style-type: none"> COMORBILIDADES <ul style="list-style-type: none"> TFG (<30ml/min) Hemodialisis Lesiones activas de mucosa GI (úlceras duodenales, gastritis, esofagitis, colitis) Trombocitopenia/Disfunción plaquetaria severa Coagulación intravascular diseminada Aplasia medular PROCEDIMIENTOS INVASIVOS LOCALIZACIÓN DEL TUMOR <ul style="list-style-type: none"> Neoplasia/metástasis intracranéal Neoplasia GI/GU no intervenida ESTADIO DEL TUMOR <ul style="list-style-type: none"> Infiltración vascular (renal, melanoma en fases avanzadas) 	<ul style="list-style-type: none"> COMORBILIDADES <ul style="list-style-type: none"> Proteinuria (>150mg/24h) TFG (<45ml/min) Obesidad (IMC ≥ 30) ALTERACIONES EN ESTUDIOS DE IMAGEN CARDIACA O BIOMARCADORES en pacientes con FANV <ul style="list-style-type: none"> Aurícula izquierda severamente dilatada Elevación de NT-proBNP Onda P anormal en ECG LOCALIZACIÓN DEL TUMOR <ul style="list-style-type: none"> Páncreas Gástrico Ovario Cerebro Pulmón MM ESTADIO DEL TUMOR: <ul style="list-style-type: none"> Enfermedad avanzada o metastásica
<p>DATOS DE ALARMA DURANTE LA MONITORIZACIÓN QUE AUMENTAN EL RH:</p> <ul style="list-style-type: none"> Hemorragia activa Toxicidad GI (grado 3-4) <50000 plaquetas Necesidad de antiagregantes Deterioro de función renal con FG<30ml/min 	<p>FAVORECER ANTICOAGULACIÓN EN AUSENCIA DE RH ALTO SI:</p> <ul style="list-style-type: none"> Edad >65 años DM tipo II FA persistente o permanente
<p>CONTROL DE FACTORES DE RIESGO HEMORRÁGICO MODIFICABLES</p> <ul style="list-style-type: none"> Evitar alcohol / tabaco Reducir el uso de antiagregante plaquetario evaluar su suspensión Control adecuado de la presión arterial Evitar fármacos nefrotóxicos o hepatotóxicos 	<p>TRATAMIENTOS QUE AUMENTAN EL RIESGO HEMORRÁGICO</p>

AAS: aspirina; ACOD: anticoagulación oral; ACOD: Anticoagulante de acción directa; AVK: antagonistas de la vitamina K; CrCl: Clearance de Creatinina; DM: Diabetes Mellitus; ECG: electrocardiograma; EVTE: evento trombo embólico; FANV: Fibrilación Auricular No Valvular; FVC: filtro de vena cava; GI: Gastrointestinal; GU: Genitourinario; HBPM: Heparina de bajo peso molecular; HTA: hipertensión arterial; IAM: infarto agudo de miocardio; IRC: insuficiencia renal crónica; P-gp: Glicoproteína P; RCTs: Estudios clínicos aleatorizados; RE: riesgo embólico; RH: riesgo hemorrágico; SCA: Síndrome Coronario Agudo; SNC: sistema nervioso central; TE: Trombo Embólico; TEP: Trombo Embolismo Pulmonar; TVP: Trombosis Venosa Profunda;