

Clínica Rotger incorpora una nueva Unidad de Hemostasia y Trombosis

Su objetivo es efectuar el seguimiento en pacientes que toman los nuevos anticoagulantes orales

SUSANA FERNÁNDEZ OLLEROS

Los servicios de Hematología y Análisis Clínicos de la Clínica Rotger han puesto en marcha la "Unidad de Hemostasia y Trombosis" para el estudio de los pacientes con patologías o tratamientos relacionados con esta área. Por el momento, esta es la única unidad de estas características en la sanidad Balear, un esfuerzo más del laboratorio del centro hospitalario palmesano para beneficiar a sus pacientes.

Cabe señalar, que el porcentaje de personas que toman medicación anticoagulante en nuestra comunidad es de 1'5 por ciento, una cifra que demuestra la importancia del seguimiento clínico de este tipo de pacientes.

La Unidad, dependiente del Servicio de Hematología, estará atendida por dos médicos especializados la doctora Mariana Canaro y el doctor Bernat Galmés. Su experiencia unida al moderno equipamiento técnico del que dispone el laboratorio de Análisis Clínicos de Clínica Rotger, permite brindar una atención especializada en el manejo de los nuevos anticoagulantes orales como el dabigatrán, rivaroxabán, apixabán, etc.

Este tipo de fármacos tienen unas indicaciones, contraindicaciones, ajustes de dosis, interacciones, pautas para intervenciones o exploraciones invasivas, hemorragias secundarias, etc. por todo ello los pacientes deben tener un seguimiento para poder valorar la eficacia y seguridad de los mismos.

Pero además del seguimiento de los nuevos anticoagulantes orales la Unidad de Hemostasia y Trombosis de la Clínica Rotger también estudiará la predisposición a las hemorragias en pacientes con coagulopatías congénitas o adquiridas, Von Willebrand, etc.; El control avanzado de tratamientos con los anticoagulantes clásicos (Sintrom, Aldocumar, heparinas, etc.); Complicaciones de la coagulación inducidas por fármacos. El control de los tratamientos antiagregantes y de trombopatías; Evaluación de la coagula-



El jefe del Centro de Análisis de la Clínica Rotger, el doctor José Luis Antich, en su despacho.

ción en pacientes neoplásicos, y el control durante el embarazo de pacientes anticoagulados o con trombosis.

Nuevos anticoagulantes

La introducción de los nuevos fármacos anticoagulantes ya es una realidad, Pradaxa (Dabigatrán) comercializado en noviembre del 2011 en el mercado español como indicación para prevención de ictus isquémico o embolia periférica en pacientes con fibrilación auricular no valvular, y desde 2009 como trombopprofilaxis en cirugía de reemplazo de cadera o rodilla. Otros fármacos como el Xarelto (rivaroxabán) o Eliquis (apixabán) entrarán en el mercado en el año 2012 ó 2013 con las mismas indicaciones.

Estos fármacos serán utilizados como los anticoagulantes

clásicos (Sintrom y Aldocumar) con una serie de ventajas pero con unas indicaciones muy concretas, de momento.

El tratamiento de anticoagulación oral con estos medicamentos no necesita controles periódicos como con los 'clásicos' anticoagulantes, pero requieren un control clínico de los pacientes para evitar la aparición de efectos secundarios, como el sangrado inesperado.

Según explica el jefe del Centro de Análisis de la Clínica Rotger, el doctor José Luis Antich, ha llegado una nueva generación de fármacos que parece que pueden ser la alternativa al Sintrom aunque no resuelve todos los inconvenientes de éste.

Por tanto, según argumenta el doctor Antich los hematólogos están preocupados, "porque por una parte no te-

nemos un test de rutina que nos permita valorar el efecto anticoagulante de los nuevos fármacos. Y por otro tampoco tenemos un antídoto en caso de que se produzca una hemorragia grave. Todo ello nos hace ser prudentes", afirma el experto.

Los pacientes candidatos a recibir estos nuevos fármacos según las indicaciones terapéuticas Pradaxa (Dabigatrán): Prevención del ictus y de la embolia en pacientes adultos con fibrilación auricular no valvular, con uno o más de los siguientes factores de riesgo: Ictus, ataque isquémico transitorio o embolia sistémica previos; Fracción de eyección ventricular izquierda mayor de 40%; Insuficiencia cardíaca sintomática Clase 2 escala New York Heart Association (NYHA); Edad mayor de 75 años; Edad mayor de 65 años

asociada a uno de los siguientes: diabetes mellitus, enfermedad coronaria o hipertensión.

La aparición en el mercado de estos nuevos medicamentos no desplazará totalmente al tratamiento anticoagulante oral actual con Sintrom o Aldocumar ya que estos siguen teniendo indicación como prevención de la enfermedad tromboembólica, así como tratamiento para la trombosis venosa profunda, y en pacientes con prótesis valvulares entre otros.

Aprobación de la EMA

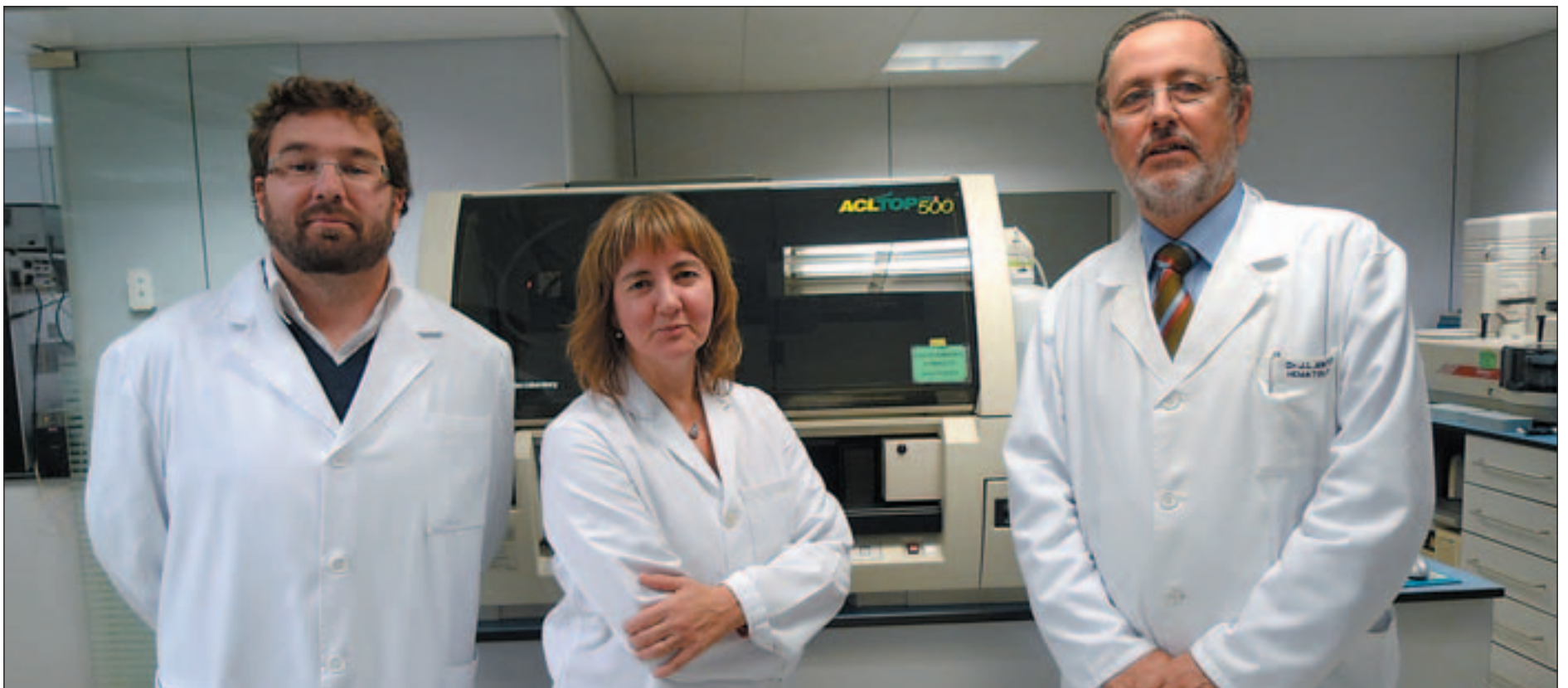
En este sentido, debemos recordar al lector que las compañías farmacéuticas han invertido enormes recursos en el programa de investigación de los nuevos anticoagulantes orales por medio de un gran número de ensayos clínicos, en



Imagen del laboratorio de la nueva unidad puesta en marcha en Clínica Rotger.



Muestras de medicamentos anticoagulantes utilizados habitualmente.



Los doctores Bernat Galmés, Mariana Canaro y José Luis Antich, que forman parte del equipo de la Unidad.

los que han participado miles de pacientes.

La Agencia Europea del Medicamento (EMA, por European Medicines Agency) autorizó en 2008 la comercialización del dabigatrán (Pradaxa), un inhibidor directo de la trombina y del ribaroxabán (Xarelto) inhibidor del Pactor por activado, para la prevención de episodios tromboembólicos venosos en pacientes sometidos a cirugía electiva de prótesis de cadera o de rodilla. Estos medicamentos se comercializan ya en España.

El dabigatrán ha sido también aprobado en Estados Unidos por la Agencia de Alimentos y Medicamentos (FDA, por Food and Drug Administration) en octubre del 2010 y en Canadá en noviem-

bre del 2010 para la prevención del tromboembolismo en pacientes con fibrilación auricular no valvular, y en este mes de noviembre del 2011 ha sido aprobado en España. La aparición del nuevo anticoagulante ha creado grandes expectativas.

El control del tratamiento y la prevención de las complicaciones en los pacientes requieren una buena coordinación entre los diversos servicios hospitalarios implicados (cardiología, hematología, neurología, medicina interna) y la atención primaria para reali-

zar un eficaz seguimiento de los pacientes.

La Unidad es una consulta especializada para pacientes que están tomando Sintrom y vayan a pasar a los nuevos anticoagulantes, por eso debemos estudiar cuál es el más adecuado y si ciertamente puede consumirlo.

El seguimiento que realiza la Unidad de Hemostasia y Trombosis de la Clínica Rotger controla la función renal, el riesgo de sangrado, etc. La doctora Mariana Canaro explica que hoy en día el objetivo es optimizar, "son pacien-

tes que tienen varias alteraciones o complicaciones por otras enfermedades o patologías y nuestra unidad es el nexo de unión entre el paciente y las otras especialidades. Es la única vía para ofrecer una calidad óptima al paciente".

Por todo ello, la creación de la Unidad de Hemostasia y Trombosis de la Clínica Rotger además del control y manejo, tanto de los anticoagulantes 'clásicos' como de los nuevos tiene como objetivo el estudio, tratamiento y prevención de los pacientes con patología relacionada con los procesos

trombóticos (estudios de trombofilia, manejo y prevención de enfermedad tromboembólica en la población en general, en embarazadas, en edad pediátrica, pacientes oncológicos, quirúrgicos..) y hemorrágicos (estudio y manejo de problemas hemorrágicos congénitos o adquiridos) de forma multidisciplinar junto a las especialidades implicadas en estos procesos.

► **La Unidad de Hemostasia y Trombosis de la Clínica Rotger permite brindar una atención especializada en el manejo de los nuevos anticoagulantes orales así como el diagnóstico y tratamiento de los trastornos de la coagulación (hemorragias y trombosis)**

Para solicitar hora en esta consulta especializada los pacientes pueden dirigirse a la Secretaria del Servicio de Hematología de Clínica Rotger:
971 44 85 00 ext.4400