

# Puesta de largo de la nueva Unidad de Trombosis y Hemostasia de la Clínica Rotger

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

Los servicios de Hematología y Análisis Clínicos de la Clínica Rotger han puesto en marcha la "Unidad de Hemostasia y Trombosis", pionera en la sanidad privada de las Islas Baleares. Su objetivo es el estudio de los pacientes con patologías o tratamientos relacionados con esta área. El pasado día 10 de febrero el doctor Pascual Marco Vera, profesor titular de Hematología, jefe de Sección de Hemostasia y Trombosis del Hospital General Universitario de Alicante, y presidente de la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia, quien impartió la conferencia: "Nuevos anticoagulantes orales. Pros y Contras", en el salón de actos de la Clínica Rotger, para todos los hematólogos de las islas quienes tomaron buena nota del procedimiento con los nuevos anticoagulantes.

**SUSANA FERNÁNDEZ OLLEROS**

Sin duda una puesta de largo para la Unidad de Trombosis y Hemostasia de la Clínica Rotger que arroparon la dirección con la presencia del doctor Fernando Rotger, director médico; el doctor Ramón Rotger, perteneciente al consejo de administración; Rosa Regi apoderada; el responsable del Laboratorio de Análisis Clínicos, el doctor José Luis Antich, y los encargados de la Unidad de Hemostasia y Trombosis, los doctores Mariana Canaro y Bernat Galmés.

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 clíni-



Ramón Rotger, José Luis Antich, Bernat Galmés, Fernando Rotger, Pascual Marco Vera, Rosa Regi y Mariana Canaro.

co 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 Hemos-

tasia 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 coagulación en pacientes neoplásicos, y el control durante el embarazo de pacientes anticoaguladas 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 tromboprolifaxis en cirugía de reemplazo de cadera o rodilla. Otros fármacos como el Xarelto (rivaroxabán) o Eliquis (apixabán) entraran 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 tenemos 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

► **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)**



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.

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 pacientes 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.

**Para solicitar hora en esta consulta especializada los pacientes pueden dirigirse a la Secretaria del Servicio de Hematología de Clínica Rotger: 971-448500 ext.4400**

## PASCUAL MARCO VERA, PRESIDENTE DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE TROMBOSIS

"Mantener la unidad en las áreas de la Hematología es la mejor manera de progresar en el tratamiento de los pacientes"

El doctor Pascual Marco Vera es profesor titular de Hematología, jefe de Sección de Hemostasia y Trombosis del Hospital General Universitario de Alicante, y presidente de la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia. El 10 de febrero impartió la conferencia: "Nuevos anticoagulantes orales. Pros y Contras", ante un nutrido grupo de hematólogos en el salón de actos de la Clínica Rotger. Minutos antes concedió una entrevista a Salut i Força en la que nos avanza la importancia de los nuevos anticoagulantes y nos explica en qué consiste la Unidad de hemostasia y trombosis, que recientemente se ha puesto en marcha en la Clínica Rotger.



SUSANA FERNÁNDEZ OLLEROS

**P.- ¿Qué aportan los nuevos anticoagulantes orales en la prevención de la enfermedad tromboembólica?**

R.- Los nuevos fármacos representan un avance clínico significativo. Después de más de 40 años usando el acenocumarol (Sintrom), disponemos de unos nuevos medicamentos que se aproximan al anticoagulante ideal. De forma general podemos decir que son tan eficaces como el Sintrom, en algunos casos presentan menos complicaciones de sangrado, no precisan controles de laboratorio tan estrictos, y tienen menos interferencias con otros medicamentos y con la dieta.

**P.- Esta nueva generación de fármacos sustituye al Sintrom.**

R.- En la actualidad solo parcialmente. Calculamos que sobre un 20% de los pacientes con Sintrom pueden ser candidatos al cambio. Depende que el fármaco alcance resultados adecuados en los ensayos clínicos, en cada tipo de indicación.

**P.- Usted ha venido invitado por la Clínica Rotger para hablar de los nuevos anticoagulantes orales, ¿cuál ha sido el mensaje que ha dado a los profesionales?**

R.- Los nuevos anticoagulantes tienen características específicas que deben conocerse, y su uso debe ser considerado en los pacientes de forma individual, respetando las indicaciones que están definidas en la ficha técnica del producto, y las recomendaciones de las guías nacionales e internacionales

**P.- El control del tratamiento y la prevención de las complicaciones en los pacientes requieren una buena coordinación entre los diversos servicios hospitalarios implicados y atención primaria, ¿considera adecuada la situación actual?**

R.- Cada hospital, área sanitaria o comunidad autónoma tiene un modelo de gestión del tratamiento anticoagulante. Hemos de pensar que en España el 1% de la población recibe tratamiento anticoagulante, lo que supone un gran número de pacientes. Los hematólogos a tra-

vés de la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia estamos proponiendo un modelo unificado de gestión basado en unidades multidisciplinarias en las que tengan cabida todos los especialistas médicos que trabajan en el campo de la trombosis.

**P.- Dentro de la Hematología considera que la hemostasia ha avanzado lo mismo que las otras áreas de la especialidad.**

R.- Creo que sí, de forma paralela. En Hemostasia hay grandes avances en proteómica, genómica, de forma especial quiero reseñar el gran desarrollo de las consultas de trombosis, en las que se atienden a pacientes con problemas genéticos que incrementan padecer trombosis en las venas, pulmones, corazón, cerebro, etc.

**P.- La Clínica Rotger ha puesto en marcha, recientemente, la Unidad de Hemostasia y Trombosis, pionera en la sanidad privada de Baleares, ¿qué funciones desarrolla una unidad de este tipo?**

R.- Fundamentalmente el

diagnóstico de las causas de trombosis, sean hereditarias o adquiridas. Propiciar un buen control de los tratamientos anticoagulantes que garanticen eficacia y seguridad en el manejo de esos fármacos. Diagnóstico y tratamiento de las trombosis asociadas al embarazo (trombofilias, abortos de repetición, infertilidad...).

**P.- ¿Cuáles son los retos futuros de la hematología?**

R.- La Hematología es una especialidad muy amplia. Los hematólogos son médicos con formación en el área clínica y de laboratorio especializado. Mantener la unidad de las distintas áreas de la Hematología, clínica (leucemia, linfomas, trasplante de médula ósea), medicina transfusional y regenerativa (células madre), hemostasia y trombosis (tratamientos anticoagulantes, trombosis, hemofilias), es en la actualidad el reto más importante que tenemos planteado los hematólogos. Es la mejor manera de progresar en el tratamiento de los pacientes.

**P.- Por último, puede explicarnos cuál es el trabajo principal que realiza la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia.**

R.- El más importante es la promoción de la formación y de la investigación. La Sociedad tiene varios cursos propios para la formación continuada en trombosis y hemostasia, dirigidos tanto a especialistas como a especialistas residentes con inquietudes y con deseo de mantenerse al día en nuestra especialidad. También promovemos la investigación, subvencionando con becas y ayudas a todos los grupos de trabajo que presenten proyectos competitivos, que en el futuro mejoren la calidad del diagnóstico y asistencia a los pacientes. La publicación de protocolos y guías para unificar la calidad asistencial. Este año realizaremos nuestro congreso nacional en Salamanca en el mes de octubre, en el que nos reuniremos cerca de 1.500 hematólogos de todas de áreas de la Hematología.