



**Grupo
CAHT**
Grupo Cooperativo Argentino
de Hemostasia y Trombosis



**CORREO
DE LECTORES**

HEMATOLOGÍA
Volumen 20 n° 3: 363 - 364
Septiembre - Diciembre 2016



Estimado Director de la Revista Hematología y colegas:

Desde la Comisión Directiva del Grupo CAHT invitamos a Ud. a participar en el primer Registro Argentino de Tromboembolismo Venoso "CAHT::RAT".

Este proyecto tiene como misión mejorar nuestro conocimiento en relación a la incidencia, comportamiento clínico, trombofilia, tratamiento y evolución de los pacientes con diagnóstico de enfermedad tromboembólica venosa (ETV) en Argentina.

Si bien existen registros de centros individuales, los datos publicados de nuestro país son muy escasos. Un trabajo reciente estimó la tasa de incidencia de trombosis venosa profunda (TVP) en 0,7 por 1.000 personas/año y de tromboembolismo pulmonar (TEP) en 0,34, sobre la base de un programa de cuidados médicos de un hospital de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires⁽¹⁾. Otro centro de salud de la misma ciudad reportó un 19% de mortalidad intrahospitalaria global en los pacientes con ETV evaluados⁽²⁾. Por otra parte, un estudio retrospectivo analizó 429 casos de ETV diagnosticados y estimó un 6,8 % de recurrencia en pacientes sin anticoagulación oral al momento de la recidiva⁽³⁾. En pediatría la incidencia de ETV publicada en un único centro de alta complejidad argentino fue de 1 caso cada 300 admisiones hospitalarias en la última década, implicando un aumento de 5 veces la incidencia desde el inicio del registro⁽⁴⁾.

Además, situaciones como las que se describen a continuación dificultan el diagnóstico de esta patología⁽⁵⁾:

- uso incorrecto de Dímero D en pacientes de alta probabilidad clínica en Servicios de Emergencia.
- pedidos de imágenes por médicos clínicos o flebólogos sin enfatizar la urgencia en obtener los resultados.
- retraso entre los signos/síntomas y el comienzo del tratamiento antitrombótico.
- tiempo excesivo en el otorgamiento de turnos para la evaluación de pacientes con síntomas.
- en TEP y embarazo, temor injustificado a los procedimientos de imágenes por el riesgo de radiación.

De manera que hemos desarrollado un formulario que permite crear un **registro nacional** de ETV por medio de un método sencillo y que no genera una carga importante de trabajo.

El registro de los datos es breve y su objetivo está enfocado fundamentalmente a responder algunos interrogantes en relación a diferentes aspectos de nuestra especialidad, tales como:

- características de la población
- lugar de procedencia del paciente
- diagnóstico por imágenes
- localización de la trombosis
- tratamiento antitrombótico y duración del mismo
- evaluación de trombofilia hereditaria y/o adquirida
- síndrome posttrombótico
- mortalidad atribuible a ETV

El registro está diseñado para incorporar los datos en tres formularios diferentes que representan tres momentos del paciente:

- al diagnóstico: <https://goo.gl/forms/CRIwwD89d7wzo6qs1>
- de 3 a 6 meses del diagnóstico: <https://goo.gl/forms/UKNwsWw5CjgTAmU83>
- luego de 12 meses del diagnóstico: <https://goo.gl/forms/Mxl4SKI3PFwpNm2V2>

Para su comodidad, Ud. puede encontrar en la web del Grupo CAHT (www.grupocaht.com) una solapa del registro que le facilitará el acceso a los formularios.

Es requisito completar el formulario inicial (al diagnóstico) para acceder a los dos siguientes y toda la información obtenida del paciente será confidencial.

Los datos serán analizados y publicados, teniendo en cuenta que los profesionales participantes del registro CAHT::RAT conformarán un consorcio de autores.

Estamos trabajando intensamente en este proyecto y lo invitamos a que Ud. sea parte del mismo. Su participación es fundamental.

Los saludamos muy cordialmente,

Comisión Directiva del Grupo CAHT

Referencias

1. Vazquez FJ y col. *Thromb J.* 2013;11:16.
2. Mazzei JA y col. *Medicina (Bs As).* 2005;65:289.
3. Korin J y col. *Hematología.* 2003;7(2):83.
4. Sciuccati G y col. *Hematología.* 2015;19(3):201-205
5. Korin J. Conferencia Rouvier 2016, XII Congreso Argentino de Hemostasia y Trombosis del Grupo CAHT.