

# Introducción

Dr. David Luís Xavier



## SUPLEMENTO DE LA REVISTA DE LA SOCIEDAD ARGENTINA DE HEMATOLOGIA

HEMATOLOGIA, Suplemento I: 5  
Diciembre, 2007

*Servicio de Hematología, Hospital de Clínicas - UBA*

En la toma de decisiones y conductas terapéuticas en pacientes en las que el médico hematólogo debe realizar una Terapia Antitrombótica generalmente podemos recurrir a las guías basadas en la evidencia de la A.C.C.P. En ellas encontramos las recomendaciones de alto impacto, hasta llegar a las de menor consenso.

En este suplemento, veremos distintas situaciones en el manejo de los cuadros trombo-embólicos, ya sean venosos y/o arteriales, donde no existe un consenso y guías basadas en la evidencia que tengan una recomendación de alto impacto, y sí tenemos estudios observacionales, ensayo clínico, metanálisis con evidencias y recomendaciones de menor grado.

Uno de los capítulos es como prevenir la re-estenosis en las angioplastias con Stent en pacientes que tienen indicación de anticoagulantes orales. Estas se evalúan de acuerdo a trabajos randomizados para saber cual es la mejor combinación con los agentes antiplaquetarios.

Otro tema que es motivo de controversia es la anticoagulación en pacientes con foramen oval permeable, y la conducta que debemos tomar en los que presentaron ACV. No hay respuesta de cual es el mejor tratamiento, pero sí veremos un minucioso análisis de la conducta a seguir, a la luz de estudios recientes con distinto nivel de evidencia.

Una entidad clínica frecuente en la práctica médica es la Trombosis Venosa Superficial. Las dudas que se

plantean en esta entidad están en relación a factores predisponentes, diagnóstico, y cuál es el mejor tratamiento.

Sabemos que los ancianos constituyen la población que más se beneficia en profilaxis primaria, mediante el tratamiento antitrombótico de la Fibrilación Auricular No Valvular, pero se deben evaluar las distintas situaciones de riesgo potencial como veremos en el desarrollo de este capítulo.

Una consulta muy frecuente al hematólogo es la Oclusión Vasculare Aguda de Retina y veremos que enfoque se toma ante una Oclusión Venosa o una Arterial.

La Enfermedad de la Aorta Torácica como causa conocida de ACV Isquémico y de embolia periférica tiene una prevalencia significativa de eventos, lo que obliga a un completo estudio y una adecuada terapéutica.

En los Síndromes Coronarios Agudos se plantean distintos enfoques de acuerdo se trate de un Evento Coronario Agudo, de prevención primaria o prevención secundaria. Veremos las distintas recomendaciones a la luz de los últimos conocimientos para el manejo de estos pacientes.

Todos estos capítulos que se desarrollan a continuación plantean, muchos de ellos, controversias que son muy bien desarrolladas y nos dan un enfoque actualizado que puede servir de guía en el manejo de los pacientes.