

Metaanálisis de las tasas de letalidad de casos de tromboembolismo venoso recurrente y hemorragia mayor en pacientes con cáncer.

A meta-analysis of case fatality rates of recurrent venous thromboembolism and major bleeding in patients with cancer.

Alym Abdulla, Wendy M. Davis, Namali Ratnaweera, Elena Szefer, Brooke Ballantyne Scott, Agnes Y. Y. Lee

⚠ Datos fiables sobre los casos mortales pueden ayudar a la toma de decisiones clínicas informadas.

MENSAJES CLAVE

Los **pacientes con cáncer activo** podrían verse beneficiados de la anticoagulación debido a que la **incidencia de TEV recurrente** y su **tasa de letalidad** son casi **2 veces más altas** que las estimaciones asociadas a la tasa de letalidad de hemorragias mayores.

Los resultados del análisis demostraron que la **tasa de letalidad de TEV recurrente fue mayor que la tasa de letalidad por hemorragia mayor** (14,8% versus 8,9%).

¿POR QUÉ ES IMPORTANTE?

Conocer las tasas de letalidad por TEV recurrente frente a la letalidad por hemorragia mayor es importante para **evaluar el riesgo-beneficio de la anticoagulación y decidir la duración de la misma**. Sin embargo, estas tasas son inciertas en pacientes con trombosis asociada al cáncer.

DISEÑO DEL ESTUDIO

Según el **análisis de datos** realizado:

Duración del tratamiento
De 3 a 12 meses

Seguimiento: 4786
pacientes-año
De 3 a 60 meses

29 estudios publicados entre 1980 y 2019:

8000 pacientes
(Rango edad promedio, 57,0-68,6 años)

Tratamiento con anticoagulantes para TEV asociado a cáncer

15 estudios de cohortes prospectivos
14 ensayos controlados aleatorios

Variables primarias: TEV recurrente mortal y episodios hemorrágicos graves mortales según se informa en cada estudio.

Variables secundarias: TEV recurrente, episodios hemorrágicos mayores utilizando una definición a priori (p. Ej., Según los criterios de la Sociedad Internacional de Trombosis y Hemostasia) y muerte.



Tasa de letalidad de TEV recurrente

Definida como la proporción del total de eventos de TEV recurrente que resultaron en muerte.



Tasa de letalidad de hemorragias graves

Definida como la proporción del total de hemorragias graves que resultaron en muerte.



Financiación

Ninguna.

RESULTADOS CLAVE

Tasas de TEV recurrente (por 100 pacientes-año de seguimiento; IC del 95%)

Tasa de TEV recurrente	23,7% (20,1-27,8)
Tasa de TEV recurrente mortal	1,9% (0,8-4,0)
Tasa de letalidad de TEV recurrente ^a	14,8% (6,6-30,1%; I2 = 77,3%).

Tasas de hemorragias graves (por 100 pacientes-año de seguimiento; IC del 95%)

Tasa de hemorragias mayores	13,1% (10,3-16,7)
Tasa de hemorragias graves mortales ^b	0,8% (0,3-2,1)
Tasa de letalidad de hemorragia mayor ^a	8,9% (3,5-21,1%; I2 = 85,2%)

Mortalidad

Mortalidad durante el seguimiento por todas las causas (rango, 9,7-48,9%) y combinada por todas las causas (28,8%) en 25 estudios

La progresión del cáncer representó el 82,9% de todas las muertes en 9 estudios

a. No fueron significativamente diferentes según el tipo de anticoagulación) o por el diseño del estudio;
b. Proporción del total de hemorragias graves que resultaron en muerte.

LIMITACIONES

Hubo una **heterogeneidad considerable** entre los estudios incluidos. Además, este estudio:

- ⊗ Dependió de las **definiciones inconsistentes de cáncer activo** y de los **resultados** utilizados por los investigadores.
- ⊗ No contó con **datos de pacientes** a nivel individual.
- ⊗ No pudo considerar la **muerte** como un **evento competitivo**.

TEV: tromboembolismo venoso.

Bibliografía: Abdulla A, Davis WM, Ratnaweera N, Szefer E, Ballantyne Scott B, Lee AYY. A Meta-Analysis of Case Fatality Rates of Recurrent Venous Thromboembolism and Major Bleeding in Patients with Cancer. Thromb Haemost. 2020;120(4):702-713. doi: 10.1055/s-0040-1708481.