

La trombosis es una de las principales causas de mortalidad prevenibles en pacientes con cáncer¹

- El Hospital de Sant Pau de Barcelona y el Hospital Gregorio Marañón de Madrid desarrollan una nueva herramienta de diagnóstico que evalúa el riesgo de trombosis en pacientes oncológicos
- Con esta herramienta y aplicando los tratamientos preventivos se podrá llegar a prevenir entre un 50 a un 70% de las trombosis y, por tanto, reducir las complicaciones y mejorar la calidad de vida de los pacientes
- En el estudio han participado 8 hospitales de todo el Estado y 400 pacientes con cáncer de los cuales más de 70 sufrieron una trombosis durante el estudio
- Esta nueva herramienta de Medicina Personalizada integra datos clínicos y, por primera vez en el mundo, datos genéticos del paciente para medir el riesgo de trombosis²
- La nueva herramienta de diagnóstico aplica un algoritmo, a partir del análisis de cuatro variantes genéticas de los factores de la coagulación que se combina con los factores de riesgo clínicos

Madrid, 19 de marzo de 2018 - Hoy se publican en la revista British Journal of Cancer (BJC) los resultados del **estudio clínico multicéntrico y prospectivo ONCOTHROMB** (*Multivariable clinical-genetic risk model for predicting venous thromboembolic events in patients with cancer*) liderado por el **Dr. José Manuel Soria**, del IIB Sant Pau, y el **Dr. Andrés Muñoz**, del Hospital Gregorio Marañón de Madrid, con el apoyo de la Sección de Trombosis y Cáncer de la Sociedad Española de Oncología Médica y la colaboración de las farmacéuticas Ferrer y Leo Pharma.

Oncothromb es un estudio clínico prospectivo que ha analizado la capacidad predictiva de un test para identificar a personas con cáncer que desarrollarán un tromboembolismo venoso durante los seis primeros meses tras el diagnóstico de cáncer.

Esta nueva herramienta de diagnóstico aplica un algoritmo, a partir del análisis de cuatro variantes genéticas de los factores de la coagulación que se combina con los factores de riesgo clínicos (historia familiar de tromboembolismo venoso, tipo de tumor, estadio, y el índice de masa corporal) de cada paciente con un diagnóstico de cáncer. Es importante destacar que este estudio es pionero en el mundo en la aplicación de la genética en la medición del riesgo de trombosis en cáncer. El resultado del test (algoritmo) permite identificar a los pacientes con un nivel de riesgo alto, moderado o bajo.

Según el Dr. Andrés Muñoz, coinvestigador principal del estudio y coordinador de la Sección de Trombosis y Cáncer de la SEOM y oncólogo médico del Hospital Gregorio Marañón de Madrid, “es sumamente importante mejorar las actuales herramientas diagnósticas para identificar con precisión a los pacientes con alto riesgo trombótico, y así poder administrar anticoagulantes únicamente a pacientes con una relación riesgo-beneficio favorable. Esperamos que los resultados de nuestro proyecto contribuyan a personalizar la toma de decisiones relativas a tromboprofilaxis, y en definitiva, a

reducir las elevadas tasas de morbilidad relacionadas con la trombosis en pacientes oncológicos”.

El Dr. José Manuel Soria responsable de la Unitat de Genòmica de les Malalties Complexes de l'IIB Sant Pau y coinvestigador principal del estudio destaca: “el objetivo principal de nuestro estudio es proporcionar a los profesionales de la salud herramientas eficientes para el diagnóstico y la prevención de la enfermedad tromboembólica en pacientes con cáncer. Nuestro enfoque es innovador ya que utilizamos una estrategia basada en la integración de datos clínicos y genéticos para desarrollar un herramienta de Medicina Personalizada”

Uno de los resultados más significativos del estudio es que los pacientes con cáncer que sufren un tromboembolismo venoso (TEV) tienen mayor mortalidad, ya que en los datos de este trabajo se observó que entre los fallecidos un 31% presentaba trombosis frente a un 11% sin ella. Por tanto, estos pacientes tuvieron peor pronóstico y padecieron una mortalidad superior.

Estos datos son relevantes ya que, según datos aportados por la European Society of Medical Oncology (ESMO), la mayoría de oncólogos subestiman la prevalencia del TEV y su impacto negativo en sus pacientes.

Diagnóstico precoz y vigilancia durante los 6 primeros meses

El estudio revela que el periodo de mayor riesgo de sufrir un TEV asociado al cáncer son los 6 meses tras el diagnóstico. Diversos estudios retrospectivos de pacientes con cáncer avanzado o metastásico observaron una incidencia de TEV elevada que oscila entre 23-35% de los casos dependiendo del tipo de tumor¹. Por ello, recomiendan los investigadores que **“el uso de esta nueva herramienta de diagnóstico alcanza su máxima eficacia cuando existe la primera sospecha en un examen de detección precoz o bien, en el momento que se confirma la enfermedad”**. Los investigadores señalan que desde el punto de vista clínico, el TEV en un paciente con cáncer tiene un impacto muy negativo sobre la supervivencia y calidad de vida. Por ello, se recomienda realizar el test en un estadio inicial de la enfermedad.

Con la nueva herramienta que proporciona este estudio se estima que se puede reducir entre un 50 y un 70% los casos de trombosis venosa en pacientes con cáncer mediante la aplicación de tratamientos preventivos. De esta manera se evitará la aparición de la trombosis y por tanto se conseguirá mejorar las complicaciones y la calidad de vida de los pacientes. También hay que señalar que esta complicación es más frecuente en una serie de cánceres: pulmón, páncreas, estómago, riñón, ovárico, colorrectal y tumor cerebral.

Datos de interés sobre ETV en cáncer

Hasta el 20-35% de los pacientes con cáncer avanzado puede padecer una trombosis durante la enfermedad¹.

El cáncer y su tratamiento incrementan hasta 7 veces el riesgo de sufrir un tromboembolismo venoso³.

La trombosis es de las principales causas de muerte en pacientes con cáncer después del propio tumor⁴.

La cirugía, la quimioterapia, la radioterapia, la hospitalización y la inmovilidad aumentan el riesgo de sufrir una trombosis asociada al cáncer⁵.

Referencias bibliográficas:

- 1.- *Thrombosis in cancer patients: etiology, incidence, and management.*
Sheth RA, Niekamp A, Quencer KB, Shamoun F, Knuttinen MG, Naidu S, Oklu R.
Cardiovasc Diagn Ther. 2017 Dec;7(Suppl 3):S178-S185. doi: 10.21037/cdt.2017.11.02
- 2.- Artículo de referencia: *Multivariable clinical-genetic risk model for predicting venous thromboembolic events in patients with cancer.* British Journal of Cancer 2018; xx:xx-xx
- 3.- *Cancer and Venous Thromboembolic Disease: A Review.*
Donnellan E, Khorana AA. Oncologist. 2017 Feb;22(2):199-207
- 4.- *Cancer-associated thrombosis.*
Connolly GC, Francis CW.
Hematology Am Soc Hematol Educ Program. 2013;2013:684-91
- 5.- *Mechanisms and risk factors of thrombosis in cancer.*
Falanga A, Russo L, Milesi V, Vignoli A.
Crit Rev Oncol Hematol. 2017 Oct;118:79-83

Sobre el IIB-Sant Pau

El IIB-Sant Pau tiene como misión la mejora de la salud y la calidad de vida de las personas a través de la producción y difusión del conocimiento científico, la generación de innovación sanitaria y su aplicación en la práctica clínica y la política sanitaria. Para ello y dentro del contexto de modelo de Institutos Acreditados por el Instituto de Salud Carlos III, el Instituto de Investigación del Hospital de Sant Pau junto con 9 entidades más de su entorno han convergido para crear un centro de investigación de alto nivel orientado a desarrollar nuevas técnicas y procesos que permitan mejorar la calidad de vida de los ciudadanos.

El IIB-Sant Pau dispone de 7 áreas de investigación y más de 50 grupos de investigación. Ha publicado más de 2.800 artículos en revistas con alto factor de impacto y, gracias a su excelencia científica, ha renovado en el 2016 su acreditación como Instituto de Investigación Sanitaria hasta el 2021. También ha obtenido el sello otorgado por la Comisión Europea del *Human Resource Excellence in Research* www.recercasantpau.cat.

Sobre Servicio de Oncología del Hospital Gregorio Marañón

El Servicio de Oncología Médica del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, dirigido por el Dr. Miguel Martín Jiménez, está integrado por un equipo multidisciplinar de profesionales, que atiende de forma integral e individualizada al paciente en las diferentes patologías oncológicas. Las tres vertientes esenciales de la actividad del servicio son: la asistencial, la docente y la investigadora.

Desde el punto de vista asistencial, el servicio ofrece a los pacientes oncológicos una estrategia terapéutica individualizada y consensuada previamente con los equipos multidisciplinarios y con los propios pacientes, basada en la mejor evidencia científica y en las preferencias individuales del paciente cuando existan varias opciones de tratamiento, lo que permite optimizar al máximo la recomendación terapéutica.

El Servicio de Oncología Médica en su totalidad (incluyendo hospitalización, consultas externas, comité de tumores y Unidad de Investigación), se encuentra certificado en Calidad por AENOR, según norma ISO 9001:2008 desde noviembre del 2015.

Sobre SEOM

La Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) es una entidad científica que integra a más de 2.400 médicos especialistas en Oncología y cuyo fin es avanzar en la lucha frente al cáncer. SEOM se preocupa por actualizar de forma continua el conocimiento científico de sus especialistas y fomenta el intercambio con fines científicos entre profesionales nacionales y extranjeros. Es el referente de opinión sobre la Oncología en España y vela para que desde los Servicios de Oncología Médica se ofrezca una calidad asistencial de excelencia, estimulando el estudio y la investigación sobre el cáncer.

SEOM está comprometida en informar y formar en Oncología, a los distintos colectivos: médico, administración sanitaria, pacientes, público en general, industria farmacéutica y medios de comunicación. Para saber más sobre la Sociedad Española de Oncología Médica, puede visitar su página oficial www.seom.org o seguirnos en nuestro canal de Twitter @_SEOM.

Más información:

Abraham del Moral - Jefe de prensa

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

adelmoralp@santpau.cat - 93 553 78 30 – 646 39 15 48

David García - Jefe de Prensa

Hospital General Universitario Gregorio Marañón

dgarcia@salud.madrid.org – 91 586 82 52 / 91 586 86 80

Ana Navarro – Comunicación y Prensa

Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM)

prensa@seom.org – 91 577 52 81