

Duración del tratamiento para la embolia pulmonar

El tipo y la duración del tratamiento para la embolia pulmonar puede variar de una persona a otra.

¿Qué es la embolia pulmonar?

La **embolia pulmonar (pulmonary embolism, PE)** es la presencia de un coágulo sanguíneo (**émbolo**) que bloquea una arteria en los pulmones. Por lo general, el coágulo proviene de una parte de otro coágulo sanguíneo dentro de una vena de las piernas (**flebotrombosis profunda [Deep vein thrombosis, DVT]**) que se desprendió y se desplazó a los pulmones. La embolia pulmonar puede variar de muy pequeña y sin síntomas a muy grande y con síntomas de falta de aire, dolor de pecho y mareos. Algunas embolias pulmonares grandes pueden ser mortales.

¿Durante cuánto tiempo debe tomar anticoagulantes después de una embolia pulmonar?

Los medicamentos anticoagulantes son el tratamiento principal contra la PE. El tiempo en que se diluye la sangre depende del lugar del cual provino el coágulo que se desplazó al pulmón y del motivo por el que se formó.

Es necesario sopesar cuidadosamente los riesgos y los beneficios de diluir la sangre en el caso particular de cada persona a fin de decidir cuánto tiempo debe durar el tratamiento. Tomar un anticoagulante por muy poco tiempo puede dar lugar a que el coágulo regrese una vez que se suspenda el tratamiento. Tomar un anticoagulante por demasiado tiempo puede aumentar el riesgo de sangrado como efecto secundario. La duración ideal del tratamiento depende del riesgo que corre la persona de tener otro coágulo sanguíneo en comparación con el riesgo de sangrado que corre, factores que el médico tiene en cuenta. Actualmente, la duración recomendada del tratamiento varía de un mínimo de 3 meses a un máximo de un tratamiento de por vida.

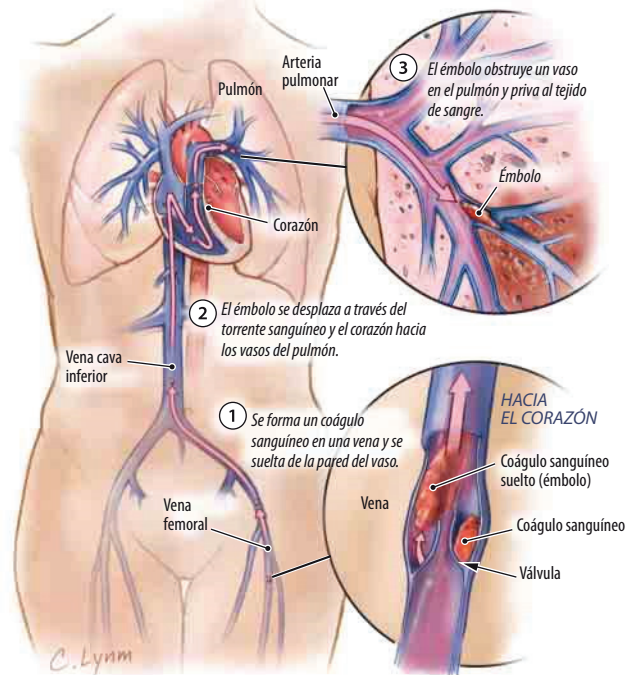
Un estudio publicado en el número de *JAMA* del 7 de julio de 2015 aborda esta pregunta. Este estudio fue un ensayo clínico aleatorizado el cual involucró a más de 350 personas que tuvieron una primera PE que fue **no provocada**. La PE no provocada quiere decir que no hubo un factor de riesgo claro, como un viaje reciente, una cirugía o un traumatismo que ocasionara el coágulo. Sufrir una PE no provocada significa que hay un riesgo más alto de que se forme otro coágulo sanguíneo en el futuro en comparación con los coágulos ocasionados por un factor de riesgo temporal y reversible (como un viaje largo en avión).

En el estudio se compararon los efectos de tomar medicamentos anticoagulantes durante 6 meses en comparación con tomarlos durante 2 años. También se observó con qué frecuencia las personas de cada grupo tuvieron (1) otro coágulo sanguíneo y (2) sangrado importante como efecto secundario. Los resultados mostraron un riesgo significativamente menor a que se forme otro coágulo sanguíneo en el grupo que recibió tratamiento más prolongado (2 años), sin un incremento importante en el riesgo de sangrado.

Autora: Dra. Jill Jin, MPH

Fuente: Couturaud F, Sanchez O, Pernod G, et ál. Six months vs extended oral anticoagulation after a first episode of pulmonary embolism: the PADIS-PE randomized clinical trial. *JAMA*. doi:10.1001/jama.2015.7046.

Cómo se produce una embolia pulmonar



Si ha tenido una PE por primera vez sin una causa clara, es posible que mejore con un tratamiento más prolongado con anticoagulantes en lugar de los 3 a 6 meses habituales. Consulte a su médico sus riesgos y beneficios particulares a la hora de tomar anticoagulantes en comparación con tener otro coágulo sanguíneo.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Centers for Disease Control and Prevention
www.cdc.gov/ncbddd/dvt/index.html

Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de JAMA anteriores, vaya al enlace Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de JAMA en jama.com. Muchas están disponibles en inglés y en español. Se publicó una Hoja para el Paciente en la que se describe cómo funcionan los anticoagulantes en el número del 18 de diciembre de 2013; una sobre DVT se publicó en el número del 26 de mayo de 2015 y una sobre PE se publicó en el número del 6 de febrero de 2013.

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta Hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta Hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.