



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Pruebas para trombofilia para la prevención de la tromboembolia venosa recurrente (Revisión)

Cohn DM, Vansenne F, de Borgie CA, Middeldorp S

Cohn DM, Vansenne F, de Borgie CA, Middeldorp S.
Thrombophilia testing for prevention of recurrent venous thromboembolism
(Pruebas para trombofilia para la prevención de la tromboembolia venosa recurrente).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2012, Issue 12. Art. No.: CD007069.
DOI: [10.1002/14651858.CD007069.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD007069.pub3).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Pruebas para trombofilia para la prevención de la tromboembolia venosa recurrente

Danny M Cohn¹, Fleur Vansenne², Corianne A de Borgie³, Saskia Middeldorp⁴

¹Department of Internal Medicine, Academic Medical Center, Amsterdam, Netherlands. ²Department of Clinical Genetics, Academic Medical Center, Amsterdam, Netherlands. ³Department of Clinical Epidemiology and Biostatistics, Academic Medical Center, Amsterdam, Netherlands. ⁴Department of Vascular Medicine, Academic Medical Center, Amsterdam, Netherlands

Dirección de contacto: Danny M Cohn, Department of Internal Medicine, Academic Medical Center, Meibergdreef 9, Room F4-139, Amsterdam, 1105 AZ, Netherlands. d.m.cohn@amc.uva.nl.

Grupo Editorial: Grupo Vascular.

Estado y fecha de publicación: Estable (no se espera ninguna actualización por las razones que se indican en “Novedades”), publicada en el número 1, 2013.

Referencia: Cohn DM, Vansenne F, de Borgie CA, Middeldorp S. Thrombophilia testing for prevention of recurrent venous thromboembolism (Pruebas para trombofilia para la prevención de la tromboembolia venosa recurrente). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2012, Issue 12. Art. No.: CD007069. DOI: [10.1002/14651858.CD007069.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD007069.pub3).

Copyright © 2013 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Actualmente, las pruebas para trombofilia se realizan a gran escala en pacientes que padecieron tromboembolia venosa (TEV), aunque los beneficios de las pruebas todavía son tema de debate. El beneficio más importante sería una reducción del riesgo de TEV recurrente debido al uso de medidas profilácticas adicionales. Ésta es una actualización de una revisión publicada por primera vez en 2009.

Objetivos

El objetivo de esta revisión fue evaluar el beneficio de las pruebas para trombofilia después de la TEV en cuanto a la reducción del riesgo de TEV recurrente.

Métodos de búsqueda

Para esta actualización, el Coordinador de Búsqueda de Ensayos del Grupo Cochrane de Enfermedades Vasculares Periféricas (Cochrane Peripheral Vascular Diseases Group) realizó búsquedas en el registro especializado (última búsqueda el 21 mayo 2012) y en CENTRAL (2012, Número 5). Los autores de la revisión buscaron en MEDLINE y EMBASE.

Criterios de selección

Fueron elegibles los ensayos controlados aleatorizados (ECA) y los ensayos clínicos controlados (ECC) que comparaban la tasa de TEV recurrente en los participantes con TEV que se examinaron para detectar trombofilia versus la tasa en los participantes con TEV que no se examinaron.

Obtención y análisis de los datos

Se planificó extraer los datos de los estudios identificados mediante formularios de extracción de datos.

Resultados principales

No se incluyó ningún estudio porque no pudieron identificarse ECA o ECC.

Conclusiones de los autores

Actualmente, no existen ensayos controlados aleatorizados o ensayos clínicos controlados que hayan evaluado el beneficio de las pruebas para trombofilia en el riesgo de TEV recurrente.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS**Pruebas para trombofilia para la prevención de la tromboembolia venosa recurrente**

La trombofilia es el término utilizado para describir una predisposición hereditaria o adquirida a la tromboembolia (la formación de un coágulo venoso), que se manifiesta como trombosis venosa profunda (TVP) o embolia pulmonar (EP). Se puede probar la presencia de trombofilia y en la actualidad, se ha examinado la sangre de muchos pacientes con trombosis venosa o embolia pulmonar para detectar una deficiencia en los anticoagulantes naturales como la antitrombina, la proteína C, o la proteína S. El beneficio más importante sería una reducción del riesgo de desarrollo de un nuevo coágulo venoso al tomar medidas preventivas. Hasta la fecha, ningún ensayo de alta calidad ha evaluado este tema.