

## El 20% de casos de trombosis están relacionados con un cáncer activo

- Solo en España se diagnostican anualmente más de 40.000 nuevos casos de cáncer colorrectal
- El estudio CARTAGO, apoyado por LEO Pharma, ha presentado los diferentes factores de riesgo tromboembólico venoso en pacientes con este tipo de tumor
- La presentación se ha realizado en el marco del ICTHIC, principal conferencia a nivel mundial sobre trombosis asociada al cáncer

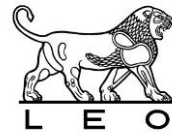
**Barcelona, 31 de mayo de 2022** – Hoy en día, dos de cada diez eventos tromboembólicos se presentan en relación con un cáncer activo. Una cifra que pone de relieve su trascendencia en pacientes oncológicos y que se asocia con un incremento de la morbimortalidad. En España, cada año se diagnostican más de 40.000 nuevos casos de cáncer colorrectal. Ante esta realidad, LEO Pharma ha querido apoyar la puesta en marcha del estudio CARTAGO para la evaluación del riesgo tromboembólico venoso en pacientes con cáncer colorrectal.

Un evento trombotico venoso en un paciente con cáncer tiene serias consecuencias, ya que el riesgo de trombosis recurrente, el riesgo de sangrado durante la anticoagulación y las tasas de hospitalización aumentan, y el tiempo de supervivencia disminuye.

*“El cáncer colorrectal (CCR) es la neoplasia más frecuente en la Península Ibérica. Entre los tumores sólidos, el CCR se asocia con un menor riesgo de tromboembolismo venoso (TEV) en comparación con el cáncer de páncreas o de pulmón”,* ha señalado **Esteve Colomé, Medical Advisor Trombosis de LEO Pharma**. El objetivo del estudio CARTAGO es evaluar el riesgo de TEV en pacientes con cáncer colorrectal, y describir las características que pueden asociarse a un mayor riesgo trombogénico. Durante 6 meses, más de 500 pacientes que iniciaban tratamiento contra el cáncer tanto en España como en Portugal participaron en el estudio.

En el marco de la Conferencia Internacional sobre Problemas de Trombosis y Hemostasia en el Cáncer (ICTHIC en sus siglas en inglés), la Dra. Elena Brozos, adjunta del Servicio de Oncología Médica del Complejo Hospitalario Universitario de Santiago, y la Dra. Mercedes Salgado, del Servicio de Oncología Médica Complejo Hospitalario Universitario de Ourense, han presentado algunas de las principales conclusiones de dicha evaluación. En este sentido, los más de 40 investigadores que han formado parte del proyecto demostraron que existen 3 factores principales de riesgo tromboembólico venoso: la elevación del dímero D basal, la presencia de metástasis o tener un grupo sanguíneo distinto del 0.

En palabras de la Dra. Elena Brozos, *“durante estos 6 meses hemos podido asociar la progresión de la enfermedad en los primeros 3 meses con un aumento de los eventos de TEV. Por otra parte, la mutación BRAF en pacientes con metástasis también podría ser un importante factor de riesgo de trombosis. Con toda esta información, desde la sanidad española se podrían establecer estrategias de prevención de la trombosis más dirigidas al paciente”*.



## Un encuentro de referencia

Además de las principales conclusiones del estudio CARTAGO, la XI edición del ICTHIC también acogió la presentación del estudio CAT LONG, que, con más de 580 pacientes involucrados en el proyecto, aborda un análisis de la seguridad de la heparina de bajo peso molecular (HBPM) más allá de los 12 meses en pacientes con una trombosis asociada a cáncer. El estudio fue apoyado por LEO Pharma y concluye que, en los pacientes con trombosis asociada al cáncer bajo tratamiento anticoagulante con heparina de bajo peso molecular, la tasa de hemorragias clínicamente relevantes y de hemorragias mayores fue menor más allá del año. Unos datos que permiten aumentar conocimiento de la seguridad a largo plazo con HBPM.

La Conferencia Internacional sobre Problemas de Trombosis y Hemostasia en el Cáncer (ICTHIC en sus siglas en inglés) ha reunido a más de 600 profesionales sanitarios en Bérgamo. Después de diez ediciones, se ha convertido en un encuentro de referencia que reúne en este campo tan interdisciplinario a epidemiólogos, investigadores clínicos, médicos, científicos básicos e investigadores traslacionales de disciplinas tan variadas como neumología, hematología, oncología, medicina interna y cuidados paliativos, todos centrados en la trombosis asociada al cáncer.

## Sobre LEO Pharma

LEO Pharma es una compañía farmacéutica global dedicada a mejorar la atención médica de las personas con enfermedades de la piel, sus familias y la sociedad. Fundada en 1908 y propiedad mayoritaria de la Fundación LEO, LEO Pharma ha dedicado décadas a la investigación y el desarrollo para avanzar en la ciencia de la dermatología y, hoy en día, la compañía ofrece una amplia gama de terapias para todas las enfermedades graves de la piel. LEO Pharma tiene su sede en Dinamarca y cuenta con un equipo global que atiende a pacientes en todo el mundo. En 2021 la empresa tuvo una facturación de 1.339 millones de euros.

LEO Pharma llegó a España en 1995 con un espíritu pionero y un sólido I+D. A lo largo de estos años siempre se ha puesto en la piel de sus pacientes, ofreciendo una amplia gama de terapias basadas en la investigación y la innovación tecnológica con productos farmacéuticos dirigidos a las personas que sufren enfermedades de la piel y mejorar así su calidad de vida.

Para más información visita: <http://www.leo-pharma.es/>  
Visítanos en LinkedIn: [www.linkedin.com/company/leopharma-spain](http://www.linkedin.com/company/leopharma-spain)  
Síguenos en Twitter: [www.twitter.com/LEOPharmaEs](http://www.twitter.com/LEOPharmaEs)

## Contacto

Álvaro Pérez – 687 56 28 68 - [apdios@atrevia.com](mailto:apdios@atrevia.com)  
Daniel Leo – 667 63 16 24 – [dleo@atrevia.com](mailto:dleo@atrevia.com)