**Menos de 5 de cada 100 pacientes con tromboembolia venosa asociada a la COVID sufren un nuevo episodio tras suspender el tratamiento anticoagulante**

* **Un estudio liderado desde el CIBERES, publicado en una carta de investigación en la revista *Jama Internal Medicine*, sitúa la tasa de recurrencia de trombosis venosas profundas y embolias pulmonares en el 4,8%**
* **Estos datos apoyan la duración de tres meses del tratamiento anticoagulante para los pacientes que hayan sufrido trombosis venosas asociadas a la COVID**

**Madrid, \* de diciembre de 2022.-** Menos de 5 de cada 100 pacientes que sufren trombosis venosa (ETV) asociada a la COVID-19 presentan un nuevo episodio trombótico venoso tras la suspensión del tratamiento con anticoagulantes. Así lo recoge una carta de investigación (*research letter*) publicada en la revista *Jama Internal Medicine* que firman los investigadores del CIBER de Enfermedades Respiratorias (CIBERES) Luis Jara-Palomares (también investigador del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla), David Jiménez (también investigador del Hospital Ramón y Cajal y jefe del Grupo de Enfermedades Respiratorias del IRYCIS) y Manuel Monreal.

Si bien las guías de práctica clínica sugieren 3 meses de tratamiento con anticoagulantes en pacientes con eventos trombóticos venosos asociados a la COVID-19, la duración óptima de la anticoagulación no se ha aclarado completamente, y no existían hasta el momento estimaciones precisas sobre el riesgo de recurrencia después de la suspensión de los anticoagulantes en estos pacientes.

Esta nueva publicación recoge los resultados de un estudio internacional prospectivo de cohorte que recopiló información de pacientes con ETV asociada a la infección por el virus SARS-CoV-2, procedentes del Registro Informatizado de la Enfermedad Tromboembólica (RIETE), cuyos casos fueron seguidos durante todo un año. En concreto, se incluyeron datos de pacientes que presentaron trombosis venosa profunda y/o embolia pulmonar dentro de los 30 días posteriores a la confirmación de la COVID, entre el 25 de marzo de 2020 y el 23 de abril de 2021.

Los resultados mostraron una tasa anual de recurrencia trombótica de un 4,8% tras suspender el tratamiento con anticoagulantes, y una tasa de letalidad de estas recurrencias del 0%.

“En pacientes con ETV asociada a la COVID, la baja tasa de recurrencias puede ser el resultado de la resolución de la infección aguda y de la respuesta inflamatoria asociada”, señalan los autores. Por tanto, “nuestros datos apoyan una duración limitada de tres meses de tratamiento anticoagulante para la mayoría de pacientes con trombosis venosa asociada a la COVID-19, como sugieren las guías de práctica clínica”, concluyen los investigadores.

**Artículo de referencia:**

Jara-Palomares L, Bikdeli B, Jiménez D, *et al.* Rate of Recurrence After Discontinuing Anticoagulation Therapy in Patients With COVID-19–Associated Venous Thromboembolism. *JAMA Intern Med*. Published online November 07, 2022. doi:10.1001/jamainternmed.2022.4954

**Sobre el CIBERES**

El Centro de Investigación Biomédica en Red (CIBER) es un consorcio dependiente del Instituto de Salud Carlos III (Ministerio de Ciencia e Innovación) y cofinanciado con fondos FEDER. El CIBER de Enfermedades Respiratorias (CIBERES) tiene como finalidad fomentar y facilitar la investigación de las enfermedades respiratorias por medio de la investigación de excelencia y su traslación rápida y segura a la práctica clínica. Creado en 2007, el CIBERES reúne actualmente a cerca de 400 investigadores de 9 comunidades autónomas que trabajan conjuntamente en 3 Programas Científicos, que integran las siguientes líneas de investigación: cáncer de pulmón, apneas del sueño, fibrosis pulmonar, hipertensión pulmonar, asma, lesión pulmonar aguda, tuberculosis, neumonías, Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) y nuevas dianas terapéuticas.