

# Ventajas clínicas de enoxaparina: Estudio **ENOXACAN I**

- La cirugía en neoplasias malignas conlleva un alto riesgo de TVP, comparable al de los pacientes sometidos a cirugía ortopédica mayor.<sup>1</sup>
- La profilaxis antitrombótica perioperatoria es indispensable, siendo las HBPM efectivas y seguras para la prevención de ETV.<sup>1</sup>

Enoxaparina cuenta con evidencia clínica que confirma su uso como una terapia efectiva para la profilaxis de la ETV en pacientes que requieren una cirugía.<sup>1</sup>

## Objetivo

Evaluar el efecto profiláctico de enoxaparina 40 mg una vez al día, comenzando 2 horas antes de la cirugía, en comparación con HNF a dosis bajas tres veces al día.<sup>1</sup>

## Características de la población

Pacientes >40 años, sometidos a cirugía abdominal o pélvica curativa electiva planificada por cáncer.<sup>1</sup>

## Diseño de estudio

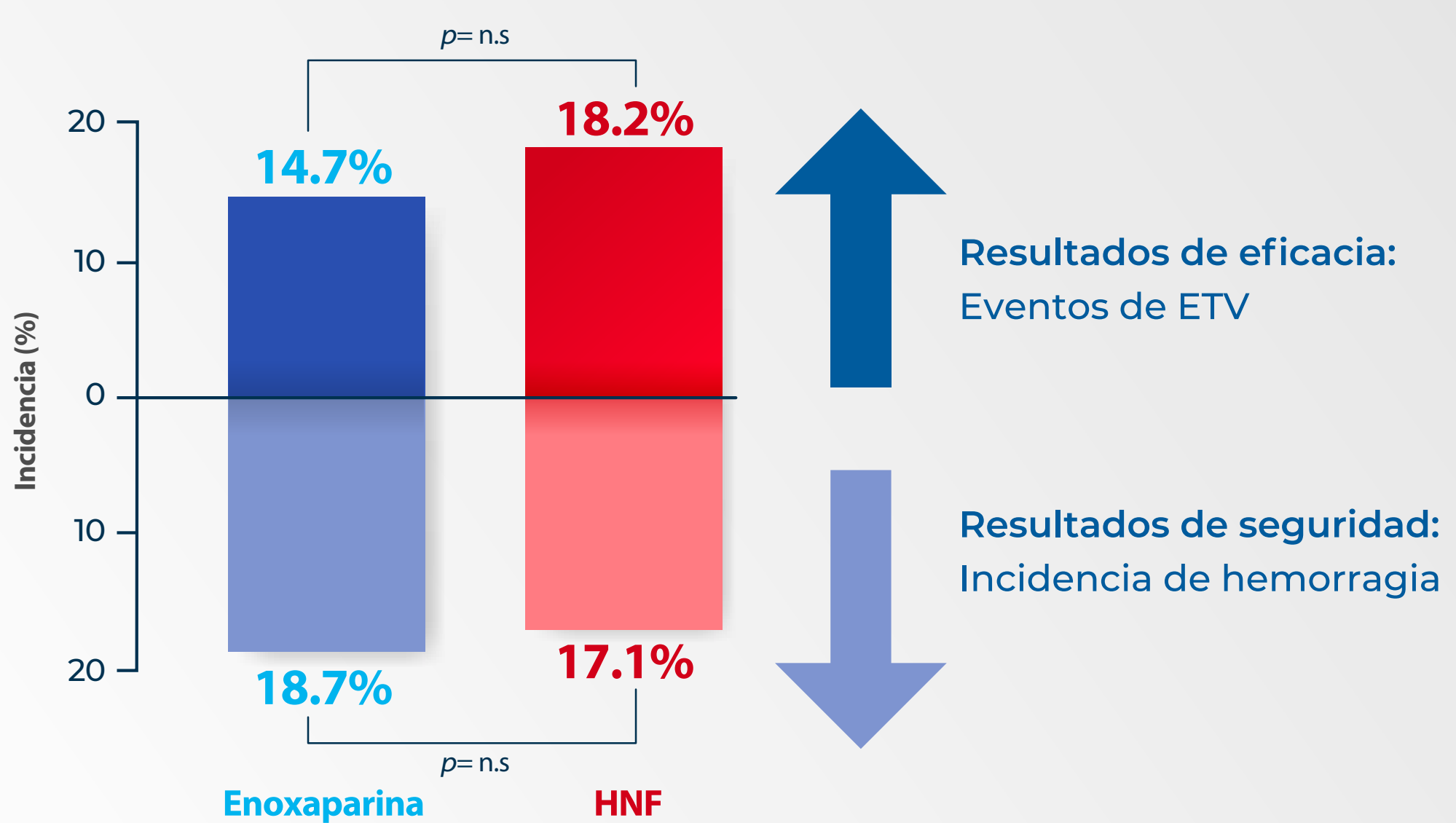
Ensayo multicéntrico aleatorizado (1:1), doble ciego prospectivo con departamentos participantes de 10 países.<sup>1</sup>

## Resultado primario

Incidencia de ETV.<sup>1</sup>



El estudio **ENOXACAN I** demostró que **el uso de enoxaparina previene en mayor medida los eventos de ETV** en comparación con el uso de HNF en pacientes que requirieron una cirugía abdominal o pélvica en cáncer.<sup>1</sup>



Enoxaparina 40 mg una vez al día es tan eficaz y segura como la HNF tres veces al día para prevenir la ETV en pacientes sometidos a cirugía oncológica abdominal y pélvica.<sup>1</sup>

**TVP:** trombosis venosa profunda; **HBPM:** heparinas de bajo peso molecular; **ETV:** enfermedad tromboembólica venosa; **HNF:** heparina no fraccionada.

### Referencias:

1. Efficacy and safety of enoxaparin versus unfractionated heparin for prevention of deep vein thrombosis in elective cancer surgery: a double-blind randomized multicentre trial with venographic assessment. ENOXACAN Study Group. *Br J Surg.* 1997;84(8):1099-1103.

Material para uso exclusivo del profesional de la salud.

MAT-MX-2201323

sanofi