

| RECOMENDACIONES DE PROFILAXIS | | | |
|--|---|---|--|
| Riesgo ajustado de ETV (RA) | Recomendación | | |
| 1-3 | Considerar el uso de medidas físicas | | |
| 4 | Se sugiere profilaxis con HBPM (*) | | |
| >4 | Se recomienda profilaxis con HBPM (*) | | |
| Cálculo del riesgo ajustado de ETV (RA) (#) | | | |
| RA= suma de pesos de los distintos procesos precipitantes + suma de pesos de otras circunstancias de riesgo. (Esta fórmula sólo puede aplicarse si el paciente presenta al menos un proceso precipitante o un proceso asociado con peso ajustado ≥ 2) | | | |
| | 1 | 2 | 3 |
| PROCESOS PRECIPITANTES | Embarazo/puerperio (a) Viajes en avión > 6 h | Enfermedad inflamatoria intestinal activa Infección aguda grave Insuficiencia cardíaca clase III Neoplasia | ACVA con parálisis de miembros inferiores EPOC con descompensación grave Infarto agudo de miocardio Insuficiencia cardíaca clase IV Mieloma con quimioterapia (d) Traumatismos de miembros inferiores sin cirugía |
| PROCESOS ASOCIADOS | Diabetes mellitus Hiperhomocisteinemia Infección por VIH Parálisis de miembros inferiores TVS previa | Síndrome nefrótico Trombofilia (b) TVP previa (c) Vasculitis (Behçet/Wegener) | |
| FÁRMACOS | Anticonceptivos hormonales Antidepresivos Antipsicóticos Inhibidores de la aromatasas Tamoxifeno-raloxifeno Terapia hormonal sustitutiva | Quimioterapia | |
| OTROS | Catéter venoso central Edad > 60 años IMC > 28 Kg/m ² Tabaquismo > 35 cigarrillos/día | Encamamiento > 4 días | |
| (a) Peso 3 si: embarazo y trombofilia; Peso 4 si: embarazo y TVP previa. (b) Peso 2 si: factor V de Leyden en > 60 años, déficit de proteína S o C, déficit combinado, déficit de antitrombina, anticuerpos antifosfolípidos. Peso 1 si: factor VIII > 150% o factor V de Leyden en < 60 años. (c) Peso 3 si: TVP previa espontánea. Peso 5 si: TVP previa y trombofilia. (d) Peso 4 si: mieloma en tratamiento con quimioterapia y talidomida. | | | |

ETV: enfermedad tromboembólica venosa; TVP: trombosis venosa profunda; TVS: trombosis venosa superficial; AVCA: accidente vascular cerebral agudo; EPOC: enfermedad pulmonar obstructiva crónica; HBPM: heparinas de bajo peso molecular.

(*) Siempre que no exista contraindicación o riesgo elevado de hemorragia

(#) Factores de riesgo críticos en AP: edad, patologías crónicas insuficiencia cardíaca, EPOC, neoplasia, trombofilia, antecedentes de ETV, niveles elevados de estrógenos

BIBLIOGRAFÍA:

- Mendrano. [Guía PRETEMED sobre prevención de la enfermedad tromboembólica venosa en patología médica](#). 2007