

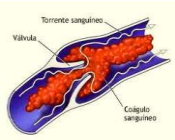

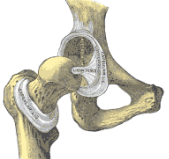

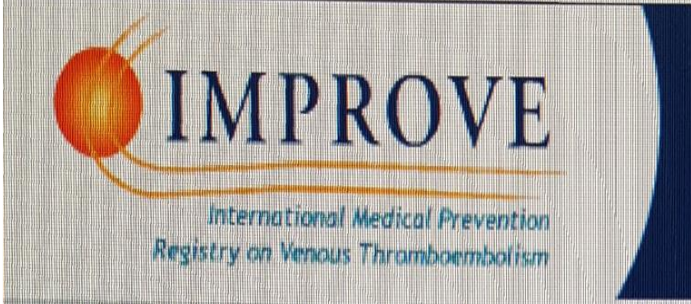

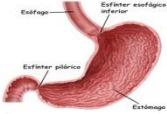

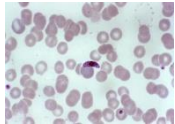
Prevención del tromboembolismo venoso (TVP/TEP)

Protocolo de Soporte Clínico Hospitalario (Profilaxis)

ESCALA PARA EVALUAR EL RIESGO DE TEV Y SANGRADO

IMPROVE

(International Medical Prevention Registry on Venous Thromboembolism)

Factores de Riesgo de TEV		Factores de Riesgo de sangrado	
TEV previo	3	Úlcera gastro-duodenal	4.5
Trombofilia	2	Sangrado en menos de 3 meses	4
Parálisis de Msls	2	Plaquetas < 50,000 a la admisión	4
Cáncer actual	2	Edad > 85 años	3.5
Inmovilización > 7 días	1	Fallo hepático INR > 1.5	2.5
Estancia en Cuidados Intensivos	1	Cuidados Intensivos	2.5
Edad > 60 años	1	Tasa de Filtración Glomerular < 30	2.5
		Catéter Venoso Central	2
		Enfermedad reumática	2
Valoración del Riesgo		Cáncer actual	2
Riesgo bajo 0 – 2 puntos		Edad 40 – 84 años	1.5
Riesgo alto > 3 puntos		Sexo femenino	1
		Tasa de Filtración Glomerular 30-60	1
   		Riesgo de sangramiento	
		Alto > 7	
		Bajo < 7	
		   	
		12 países 52 Hospitales > 15,000 pacientes	

http://www.outcomesumassmed.org/IMPROVE/risk_score/index.html

<https://www.mdcalc.com/improvedd-risk-score-venous-thromboembolism-vte>

International Medical Prevention Registry on VenousThromboembolism

(Predicción de Riesgo de TEV y de sangrado)

Validación de la Escala IMPROVE . **CHEST 2016**; 149(2):372-379

Dynamed 2018

Valoración de riesgo de tromboembolismo venoso (TVP/TEP)

ESCALA DE PADUA

<https://www.mdcalc.com/padua-prediction-score-risk-vte>



Utilidad: Paciente **no quirúrgico**

Cáncer activo		3	Falla cardíaca o respiratoria	1	Interpretación	Intervención
TVP previa	3	IAM o ECV previo	1	Bajo Riesgo < 4		
Movilidad reducida	3	Infección aguda	1			
Trombofilia conocida	3	Desorden reumatológico agudo	1			
Cirugía o trauma < 1mes	2	Obesidad IMC ≥ 30	1	Alto riesgo ≥ 4	Tromboprofilaxis farmacológica*	
Edad ≥ 70 años	1	Terapia hormonal	1			

* Heparina/Heparina de bajo peso molecular en pacientes >18 años y no embarazadas sin contraindicaciones.

ESCALA DE CAPRINI

<https://www.mdcalc.com/caprini-score-venous-thromboembolism-2005>

Utilidad: Paciente **quirúrgico**

Reemplazo Total de cadera o rodilla	5	Deficiencia de AT-III, Proteína C y S	3	Inmovilización con yeso <1 mes	2	Sepsis < 1 mes	1
Fractura de cadera/pelvis/pierna < 1 mes	5	Trombocitopenia Inducida por Heparina	3	Cirugía menor programada	1	Neumonía < 1 mes	1
ECV < 1 mes	5	Homocisteína alta	3	Obesidad IMC > 25	1	Encamado < 72 horas	1
Lesión de médula espinal (parálisis) < 1 mes	5	Cirugía mayor abierta (> 45 minutos)	2	Venas varicosas	1	Embarazo o puerperio	1
Historia personal o familiar de TVP/TEP	3	Laparoscópica (>45 minutos)	2	Enfermedad inflamatoria intestinal	1	Muertes fetales, aborto espontáneo, sin explicación o recurrente > 3	1
Gen de Protrombina 20210A +	3	Cirugía artroscópica	2	Edema de Msls	1	ACO o terapia hormonal	1
Factor V Leiden +	3	Encamamiento > 72 horas	2	EPOC / Fibrosis o Hipertensión Pulmona	1	Edad ≥ 75	3
Anticuerpos AntiCardiolopina +	3	Malignidad activa	2	IAM < 1 mes	1	Edad 61 – 74	2
Anticoagulante Lúpico +	3	Acceso Venoso Central	2	Falla cardíaca < 1 mes	1	Edad 41 – 60	1

Interpretación	Intervención	Duración
0 puntos – Muy bajo riesgo Mínimo % de riesgo	Deambulación temprana. Otras medidas a discreción de equipo quirúrgico	En la hospitalización
1 – 2 puntos – Bajo riesgo Mínimo % de riesgo	Dispositivos de compresión neumática +/- medias de compresión graduada	En la hospitalización
3 – 4 puntos – Riesgo moderado 0,7% de riesgo	Dispositivos de compresión neumática +/- medias de compresión graduada	En la hospitalización
5 – 6 puntos – Riesgo alto 1,8% de riesgo	Dispositivos de compresión neumática Y heparina a baja dosis O heparina de bajo peso molecular	7 – 10 días
7 – 8 puntos – Riesgo alto 4,0% de riesgo	Dispositivos de compresión neumática Y heparina a baja dosis O heparina de bajo peso molecular	7 – 10 días
≥ 9 puntos – Muy alto riesgo 10,7% de riesgo	Dispositivos de compresión neumática Y heparina a baja dosis O heparina de bajo peso molecular	30 días
Opciones farmacológicas (vía SC)	Heparina no fraccionada: 5,000U c/12h. Heparina de bajo peso molecular – opciones: Enoxaparina 40 mg c/24h, Bemiparina 2,500 - 3,500 UI c/24h, Dalteparina 2,500 – 5,000 UI c/24h, Tinzaparina 3,500 – 4,500 UI c/24h	

