

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