

PROFILAXIS QUIRÚRGICA DE LA ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA (E.T.E.V.)

Espacio reservado para la etiqueta con los datos del paciente.

Diagnóstico: _____

Edad: _____ Fecha: _____

Habitación: _____

La profilaxis de la enfermedad tromboembólica venosa está indicada en sujetos con algún factor de riesgo.

Los pacientes que vayan a ser intervenidos de forma programada por la tarde, la dosis de Nadroparina cálcica se administrará a primera hora de esa mañana.

Factores de riesgo de E.T.E.V.:

- Edad > 40 años
- Antecedentes de E.T.E.V.
- Neoplasia
- Infección
- Enfermedades cardíacas
- Obesidad
- Diabetes
- Venas varicosas
- Intervención quirúrgica prolongada > 45 minutos
- Anticonceptivos orales
- Puerperio
- Encamados > 3 días en postoperatorio

Contraindicaciones de la profilaxis de la E.T.E.V.:

- Clínica hemorrágica
- Úlcus gastroduodenal sangrante
- A.C.V. reciente
- Hipertensión arterial grave no controlada
- Alteración de las pruebas de coagulación

Heparina y dosis:

-Nadroparina cálcica (Fraxiparina*) a dosis de 0,3 ml si el peso es < de 70 kgrs. Y 0,4 ml si es > 70 Kgrs., vía subcutánea 12 horas antes de la intervención. Posteriormente se continuará a las 24 horas de la primera dosis con la misma dosis diaria hasta el 4º día de postoperatorio que se comenzará con dosis de 0,4 y 0,6 respectivamente, hasta el alta hospitalaria.

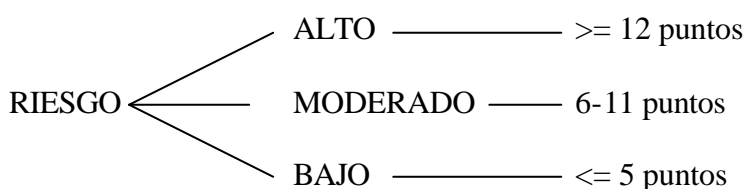
Fdo.- Dr. _____

**En la hoja siguiente existe una tabla para cuantificar el riesgo de E.T.E.V.

TABLA PARA CUANTIFICAR EL RIESGO DE E.T.E.V.:

| FACTORES DE RIESGO | PUNTOS | FACTORES DESENCADENANTES | PUNTOS |
|---------------------------|---------------|---------------------------------------|---------------|
| H.T.A. | 1 | ENCAMAMIENTO | 2 |
| E.P.O.C. | 1 | FRACTURAS MIEMBROS INFERIORES | 4 |
| ARTRITIS | 1 | CIRUGÍA PÉLVICA, TORACICA Y ABDOMINAL | 2 |
| HIPERLIPEMIAS | 1 | ANESTESIA EPIDURAL | 2 |
| HIPOXEMIA | 1 | CIRUGÍA > 3 HORAS | 2 |
| ANTICONCEPTIVOS | 1 | INTERVENCIONES REPETIDAS | 2 |
| EMBARAZO | 1 | INTERVENCIONES SÉPTICAS | 2 |
| OBESIDAD (I.M.C.>29) | 2 | ANESTESIA GENERAL | 2 |
| VARICES | 2 | | |
| CARDIOPATIA NO VALVU | 2 | | |
| NEOPLASIAS | 2 | | |
| TROMBOCITOSIS | 2 | | |
| POLICITEMIA VERA | 2 | | |
| A.C.V.A. | 3 | | |
| I.A.M. | 3 | | |
| CARDIOPATIA TROMBOGENICA | 3 | | |
| EDAD > 40 AÑOS | 3 | | |
| PUERPERIO | 3 | | |
| CA. PÁNCREAS | 4 | | |
| E.T.E.V. PREVIA | 4 | | |
| I.CARDIACA CONGESTIVA | 4 | | |
| SHOCK | 4 | | |
| CA. METASTASICO | 6 | | |
| QUEMADOS | 6 | | |
| HEMI-PARAPLEJIA | 6 | | |

TOTAL PUNTOS: _____



TÉCNICA PARA LA INYECCIÓN DE LAS HEPARINAS DE BAJO PESO MOLECULAR:

- 1.-Administración subcutánea
- 2.-Administrar en cintura abdominal anterolateral y posterolateral, alternando los lados derecho e izquierdo.
- 3.-Desinfectar, sin ejercer una frotación muy enérgica, la zona prevista.
- 4.-Quitar el capuchón de la jeringa precargada
- 5.-Pellizcar un pliegue cutáneo entre los dedos
- 6.-Introducir la aguja verticalmente al plano de la piel, profundamente
- 7.-Inyectar lentamente la dosis de heparina
- 8.-Extraer la aguja y soltar el pliegue cutáneo
- 9.-Aplicar un algodón con desinfectante, sin frotar, manteniendo una ligera presión