

RECOMENDACIONES PARA LA TROMBOPROFILAXIS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS SEGÚN NIVEL DE RIESGO DE TEV					
NIVEL DE RIESGO	CARACTERÍSTICAS COMPATIBLES CON EL NIVEL DE RIESGO Pacientes con...	NIVEL DE EVIDENCIA	OPCIONES DE TROMBOPROFILAXIS RECOMENDADAS	NIVEL DE EVID.	DOSIS INICIO DEL TRATAMIENTO DURACIÓN DEL TRATAMIENTO
<b>MUY ALTO RIESGO</b>	Cirugía general con múltiples FR adicionales (edad > 40, previo episodio de TEV, cáncer activo)		TPF + TPMC (MC ó CNI)	1C	
	Trauma Mayor	1A	HBPM	1A	Iniciar tan pronto sea seguro (1A) y continuar hasta luego de dar de alta (1C) con HBPM o con AVK especialmente aquellos pacientes con la motilidad lesionada o que están en rehabilitación (2C)
			HBPM + TPMC	1B	
			Contra el uso de filtro de vena cava	1C	
	Artroplastia de rodilla	1A	HBPM, Fondaparinux, AVK, Contra el uso de ASA y de HNF como únicos métodos de TP	1A	HBPM a dosis de alto riesgo usual si 12 horas antes de la cirugía o 12 a 24 horas después de la cirugía. Si se inicia entre 4 a 6 horas luego de la cirugía, entonces la mitad de la dosis usual y aumentar a la dosis usual al día siguiente (1A) Fondaparinux 2.5 mg 6 a 24 horas luego de la cirugía (1A)
Uso óptimo de CNI, Contra el uso de BVP como único método de TP			1B		
Artroplastia de cadera	1A	HBPM Fondaparinux AVK	1A	Los AVK a una dosis ajustada para un INR blanco de 2.5 (rango entre 2.0 y 3.0) iniciando la noche del día de la cirugía Iniciar la HBPM Preoperatoriamente el fondaparinux posoperatoriamente y continuar luego de la cirugía por mínimo 10 días (1A) y entre 10 y 35 días (2B) La TP extendida con HBPM para cadera (1A), y para rodilla (1C). TP extendida con fondaparinux en cadera y en rodilla (1C). TP extendida con AVK para cadera (1B) y para rodilla (1C)	
Cirugía de Fractura de Cadera	1A	Usar Fondaparinux, Contra el uso de ASA, contra el uso de dextran, contra el uso de HNF o de TPMC como únicos métodos de Tromboprofilaxis	1A	No usar HNF para TP extendida. Si la cirugía esta demorada, iniciar TPF con HBPM durante el tiempo entre la admisión al hospital y la cirugía (1C). Continuarla por mínimo 10 días (1A) entre 10 y 35 días (1A). El fondaparinux se inicia 6-8 horas luego de la cirugía o al día siguiente (1A). La TP extendida con fondaparinux (1A) o también con HBPM (1C),o con AVK (1C)	
			HBPM, AVK		1B

**Tabla 7.** Recomendaciones para la tromboprofilaxis de los pacientes hospitalizados clasificados como de riesgo muy alto.