

Prevención

Prevention

P-1

TROMBOPROFILAXIS EN PACIENTES CON PATOLOGÍA MÉDICA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

ARIAS JOSÉ, NARANJO F, CASTELBLANCO M, CARREÑO F, PRIETO H.

Hospital Universitario de Santander, Universidad Industrial de Santander. Bucaramanga, Colombia

Introducción. El tromboembolismo venoso afecta el 10-20% de pacientes hospitalizados y el tromboembolismo pulmonar representa el 10% de las muertes hospitalarias. Evaluar los factores de riesgo de tromboembolia venosa, los métodos y la adherencia a guías de tromboprofilaxis en pacientes con patología médica hospitalizados en el Hospital Universitario de Santander permitiría desarrollar estrategias que prevengan de forma eficaz la tromboembolia venosa en pacientes hospitalizados por causas médicas.

Diseño. Estudio descriptivo, corte transversal

Métodos. Evaluación de historias clínicas de pacientes hospitalizados con tratamiento médico. Se utilizaron las guías de 2012 del American College of Chest Physicians para evaluar el riesgo de tromboembolia venosa y la profilaxis apropiada.

Resultados. Hasta el momento se han evaluado 63 historias clínicas de pacientes con tratamiento médico en el servicio de medicina interna obteniéndose resultados preliminares de la prueba piloto que muestran que en dicha población y basados en la escala de riesgo de Padua (≥ 4), el 58% ($n = 37$) de los pacientes se encontraban en riesgo de tromboembolia venosa. La tromboprofilaxis en los pacientes en riesgo fue del 62.1% ($n=23$). Dichos resultados se asemejan a los obtenidos en el estudio Endorse para Colombia con 63,7% de profilaxis. El riesgo de sangrado según escala Improve fue del 33.3%. Las heparinas de bajo peso molecular representa el 96.5% de los métodos farmacológicos utilizados.

Conclusiones. El manejo en la prevención de la tromboembolia venosa en el Hospital Universitario de Santander, teniendo en cuenta las guías actuales de tromboprofilaxis es similar a la realizada en otros centros hospitalarios en Colombia. No obstante, es necesario mejorar la profilaxis en pacientes hospitalizados dado que sigue siendo subóptima.