

La enfermedad tromboembólica venosa es la tercera causa de muerte cardiovascular en España, tras el infarto y el ictus.¹



No lo dejes al azar.

Recuerda evaluar el riesgo tromboembólico de tu paciente que va a estar inmobilizado en casa.

Tú también juegas un papel importante en la prevención, manejo y seguimiento de la enfermedad tromboembólica venosa.

Clexane® es la HBPM original con más evidencia científica, también en poblaciones especiales*2

HBPM: heparina de bajo peso molecular.

*Pacientes con cáncer, insuficiencia renal, ictus, obesidad, de edad avanzada, embarazadas, y en cuidados intensivos.²

1. Grupo Multidisciplinar para el Estudio de la Enfermedad Tromboembólica en España. Estudio sobre la enfermedad tromboembólica venosa en España. Madrid: Imago Concept Image DEV 2006; 2. Búsqueda en PubMed.gov [Base de datos en línea] acotada a: "nombre HBPM"* AND (thrombosis OR postthrombotic OR thromboembolism OR embolism) AND "nombre de poblacion especial" Poblaciones especiales: Cancer: cáncer; Pregnancy: embarazo; Elderly: anciano; Renal failure: insuficiencia renal; Obesity: obesidad; Stroke: ictus; Intensive care: cuidados intensivos/UCI. Nombre HBPM: Enoxaparín NOT biosimilar / Enoxaparín biosimilar / Enoxaparín / Tinzaparín / Bemiparín. US National Library of Medicine, National Institutes of Health, [2013]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/> [Consulta: 13 febrero 2023].

CLEXANE
enoxaparina

VER FICHA
TÉCNICA
PROMOCIONAL

sanofi

Valoración del riesgo tromboembólico y profilaxis en atención primaria



La escala de Padua permite evaluar el riesgo de tromboembolismo venoso en el paciente ambulatorio en el ámbito de atención primaria.²

Factores de riesgo para ETV en pacientes médicos hospitalizados ³	
Factor de riesgo	Puntos
Cáncer activo	3
ETV previa (excluyendo trombosis superficial venosa)	3
Disminución de la movilidad	3
Condición trombofílica conocida	3
Trauma o cirugía reciente ≤ 1 mes	2
Mayor 70 años	1
Insuficiencia cardíaca o respiratoria	1
Infarto agudo de miocardio o accidente cerebrovascular isquémico	1
Infección aguda o enfermedad reumática	1
Obesidad (IMC ≥ 30)	1
Tratamiento hormonal actual	1

Modificado de Barbar S, et al. J Thromb Haemost 2010;8:2450-72

Riesgo tromboembólico alto: ≥ 4 puntos

¿Cómo hacer la profilaxis de la ETV con Clexane®?⁴



Pacientes médicos con una enfermedad aguda (como insuficiencia cardíaca aguda, insuficiencia respiratoria, infecciones graves o enfermedades reumáticas)



Movilidad reducida con un aumento del riesgo de tromboembolismos venoso



Clexane 4.000 UI (40 mg)* 1 vez al día⁴
Durante, al menos, de 6 a 14 días, con independencia del estado de recuperación

ETV: enfermedad tromboembólica venosa, IMC: índice de masa corporal.

*En pacientes con insuficiencia renal grave se recomienda Clexane® 2.000 UI (20 mg).

1. Carrasco E, et al. Enfermedad tromboembólica venosa en atención primaria. Barcelona: Esmon Publicidad, 2017; 2. Lopez Alfaro R, et al. Escalas de riesgo de enfermedad tromboembólica venosa y su aplicabilidad en pacientes ambulatorios con sospecha de trombosis venosa profunda. Actual Med. 2019;104:25; 3. Barbar S, et al. A risk assessment model for the identification of hospitalized medical patients. 4. Ficha Técnica Clexane®.