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 inmovilizado 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 linea] 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; Children: niños; Renal failure: insuficiencia renal; Obesity: obesidad; Stroke: ictus; Intensive care: cuidados intensivos/UCI. Nombre HBPM: Enoxaparin NOT biosimilar / Tinzaparin / Bemiparin. US National Library of Medicine, National Institutes of Health, [2013]. Disponible en: http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/ [Consulta: 25 de febrero de 2021].

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 día[4]
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 tromboembolica 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®.

CLEXANE enoxaparina

VER FICHA TÉCNICA PROMOCIONAL

MAT-ES-2100924 V1 Abril 2021

SANOFI