

VII Foro de Investigación en Salud

Eje

Gestión Sanitaria y Clínica del Sistema de Salud Mendocino

Tromboprofilaxis con heparina en paciente internado en sala común

Thromboprophylaxis with heparin in an inpatient in a noncritical room

M Martínez Ríos; J Alanis; J García Inostrosa; R Oyola; V Moya y H Devia
Clínica Médica. Hospital Central. Mendoza. Argentina

Contacto: rominaoyolac@gmail.com

Palabras clave: Tromboprofilaxis; Enfermedad Tromboembólica ; Heparina
Key Words: *Thromboprophylaxis; Thromboembolic Disease ; Heparin*

Introducción: el término Enfermedad Tromboembólica incluye el tromboembolismo pulmonar y la trombosis venosa profunda. Es una complicación frecuente, durante y después de la internación por una enfermedad aguda. Provoca aumento de la morbimortalidad en pacientes hospitalizados. La mortalidad global de un TEP de cualquier etiología es 17.4% a los 3 meses. La tromboprofilaxis fue inicialmente una intervención preventiva dirigida a los pacientes quirúrgicos. Sin embargo, estudios epidemiológicos demostraron que los pacientes clínicos internados por una enfermedad aguda tienen riesgo similar de padecerla.

Objetivos: determinar porcentaje de pacientes con y sin indicación de Terapia Tromboprolifáctica. Establecer cuántos de éstos reciben TTP. Evidenciar cuántos reciben tromboprofilaxis sin indicación precisa. Cuantificar porcentaje de pacientes con tromboprofilaxis a pesar de su contraindicación. Describir tipo TTP indicado. Es-timar costos.

Metodología: *diseño:* estudio descriptivo y observacional en pacientes internados en sala de clínica médica de nuestro hospital. Se realizó durante 2 períodos consecutivos de 5 días. En el día número 1 de cada período se incorporaron todos los pacientes internados en el servicio de Clínica Médica, a este grupo inicial se agregaron los enfermos que ingresaron durante los 4 días subsiguientes. El estudio consta de 3 fases, la primera con el objeto de hacer diagnóstico de situación y devolución al equipo médico, luego una etapa de intervención o educación y la final en donde se evalúan iguales objetivos y comparan con los resultados previos. Se presenta la primera fase del estudio. *Criterios de Inclusión:* pacientes de 16 años o mayores internados en clínica médica. *Criterios de Exclusión:* pacientes anticoagulados.

Resultados: de un total de 74 pacientes, 69 cumplieron criterios de inclusión, 40 hombres y 29 mujeres. Edad promedio de 46,70 años (17-85). Del total, 32 (46,38%) tenían indicación de TTP, de los cuales 28 (87,5%) la recibieron. 37 pacientes (53,62%) no tenían indicación de TTP, 21 de estos (56,76%) recibieron TTP. El 50% de los

pacientes con contraindicación de TTP, la recibieron. La terapia estándar utilizada fue heparina sódica 1cc cada 8 hs subcutánea.

Conclusiones: del análisis se observa a) sobreindicación de TTP en sala común, de los 49 que la recibieron sólo el 57,14% (28) tenía indicación. B) No todos los pacientes con indicación de TTP la recibieron. C) No hay una adecuada valoración del riesgo de sangrado o de contraindicación, 3 de los 6 pacientes con alto riesgo de sangrado recibieron TTP. Es fundamental la educación del equipo médico que permita identificar la indicación o no a fin de prescribir adecuadamente las estrategias profilácticas.