

¿ESTÁ USTED EN RIESGO DE TROMBOSIS?

EVALUACIÓN DEL RIESGO DE TROMBOSIS PARA PACIENTES QUE VAN A CIRUGÍA.

Sólo su médico puede determinar si usted está en riesgo de tromboembolia venosa (TEV), un coágulo que se forma en las venas profundas de las piernas que se puede desprender y viajar al pulmón. Una revisión de su historia personal y de salud actual, puede determinar si usted está en riesgo de desarrollar esta complicación. Tome un momento para completar este formulario por usted mismo o un familiar. Después asegúrese de hablar con su médico acerca de su riesgo de TEV y lo que puede hacer para protegerlo. Su médico podría guardar una copia en su archivo para futuras referencias.

Nombre: _____ Fecha: _____

INSTRUCCIONES:

1. Revise todos los factores de riesgo que usted tiene.
2. Introduzca el número de puntos para cada uno de los factores de riesgo comprobados, en el espacio de la derecha.
3. Sume todos los puntos para llegar a su **PUNTUACIÓN TOTAL** de riesgo de TEV (Cuadro rojo abajo).

Después, comparta el formulario completo con su médico.

Sume 1 punto por cada una de las siguientes variables que apliquen **ahora o en el último mes**:

- | | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Edad: 41 - 60 años | _____ |
| <input type="checkbox"/> Cirugía menor prevista (<45 min) | _____ |
| <input type="checkbox"/> Antecedente de cirugía mayor (>45 min) en el último mes | _____ |
| <input type="checkbox"/> Venas varicosas visibles | _____ |
| <input type="checkbox"/> Historia de enfermedad inflamatoria intestinal (Enfermedad de Crohn o CUCI) | _____ |
| <input type="checkbox"/> Edema de piernas | _____ |
| <input type="checkbox"/> Obesidad (Índice de Masa Corporal (IMC) >25) | _____ |
| <input type="checkbox"/> Infarto de miocardio (<1 mes) | _____ |
| <input type="checkbox"/> Insuficiencia cardíaca congestiva (<1 mes) | _____ |
| <input type="checkbox"/> Infección grave (neumonía) (<1 mes) | _____ |
| <input type="checkbox"/> Enfermedad pulmonar (enfisema o EPOC) (<1 mes) | _____ |
| <input type="checkbox"/> Transfusión sanguínea (<1 mes) | _____ |
| <input type="checkbox"/> Otros (tabaquismo, diabetes) | _____ |
| <input type="checkbox"/> Encamado por menos de 72 horas | _____ |

Para mujeres solamente: Sume 1 punto por cada una de las siguientes variables que apliquen:

- | | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Uso de terapia de reemplazo hormonal o anticonceptivos | _____ |
| <input type="checkbox"/> Embarazo o parto en el último mes | _____ |
| <input type="checkbox"/> Historia de muerte inexplicable de recién nacidos, abortos espontáneos (más de 3), hijos prematuros o con restricción en el crecimiento | _____ |
| <input type="checkbox"/> Pre eclampsia o Eclampsia | _____ |

Sume 2 puntos por cada una de las siguientes variables que apliquen:

- | | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Edad: 61 - 74 años | _____ |
| <input type="checkbox"/> Antecedente de cáncer (excluyendo cáncer de piel, no melanoma) | _____ |
| <input type="checkbox"/> Cirugía mayor >45 min (incluyendo laparoscopia o artroscopia) | _____ |
| <input type="checkbox"/> Obesidad mórbida (IMC >40) | _____ |
| <input type="checkbox"/> Inmovilizador o yeso en miembros inferiores que no permite movilización en el último mes | _____ |
| <input type="checkbox"/> Catéter en vasos sanguíneos del cuello o tórax que lleva sangre o medicamento al corazón en el último mes | _____ |
| <input type="checkbox"/> Confinado en cama por 72 horas o más | _____ |

Sume 3 puntos por cada una de las siguientes variables que apliquen:

- | | |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> Edad: 75 años o más | _____ |
| <input type="checkbox"/> Cirugía de 2 a 3 horas | _____ |
| <input type="checkbox"/> Obesidad mórbida (IMC >50) | _____ |
| <input type="checkbox"/> Cáncer o quimioterapia actual | _____ |
| <input type="checkbox"/> Historia de trombosis, trombosis venosa profunda (TVP) o tromboembolia pulmonar (TEP) | _____ |
| <input type="checkbox"/> Historia familiar de trombosis | _____ |
| <input type="checkbox"/> Historia familiar o personal de pruebas de sangre positivas que indican incremento en el riesgo de trombosis | _____ |

Sume 5 puntos por cada uno de las siguientes variables que apliquen:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Cirugía de reemplazo de cadera o rodilla | _____ |
| <input type="checkbox"/> Fractura de cadera, pelvis o pierna | _____ |
| <input type="checkbox"/> Traumatismo grave (accidente automovilístico, fracturas múltiples) | _____ |
| <input type="checkbox"/> Lesión en la médula espinal con parálisis | _____ |
| <input type="checkbox"/> Antecedente de embolia cerebral | _____ |
| <input type="checkbox"/> PUNTUACIÓN TOTAL: | <input style="border: 2px solid red; width: 80px; height: 20px;" type="text"/> |

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN

- | | |
|------------------------|------------------------|
| 0 Puntos: | Riesgo bajo |
| 1 a 2 puntos | Riesgo moderado |
| 3 a 4 puntos | Riesgo alto |
| Más de 5 puntos | Riesgo muy alto |

¿Qué significa la escala de riesgo de TEV de Caprini?

- La escala de riesgo puede indicar su probabilidad de desarrollar TEV durante una cirugía mayor o mientras está hospitalizado por una enfermedad grave.
- Los pasajeros de avión que vuelan más de cinco horas también pueden estar en riesgo de TEV.
- Los estudios han demostrado que si se tiene de 0 a 2 factores de riesgo, el riesgo de TVP es mínimo. Este riesgo aumenta con la presencia de más factores de riesgo.
- **Por favor, comparta esta información con su médico, quien puede determinar su riesgo de TEV al evaluar todos estos factores.**