

TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA A LARGO PLAZO (tras 3-6 meses de tratamiento)

1) Estudiar la presencia de factores de riesgo

Transitorios		Permanentes	
Mayores	Menores	Mayores	Menores
<ul style="list-style-type: none"> • Cirugía mayor • Encamamiento hospitalario ≥ 3 días • Traumatismo con fractura • Cesárea 	<ul style="list-style-type: none"> • Cirugía menor • Encamamiento domiciliario ≥ 3 días • Encamamiento hospitalario < 3 días • Estrógenos / anticonceptivos • Embarazo/puerperio • Viajes prolongados • Lesión en extremidad inferior sin fractura 	<ul style="list-style-type: none"> • Cáncer activo • Síndrome antifosfolípido • ≥ 2 episodios trombóticos idiopáticos 	<ul style="list-style-type: none"> • Enfermedad inflamatoria intestinal • Enfermedad autoinmune activa • Inmovilidad permanente

Si resuelto, suspender anticoagulación

Tratamiento indefinido

Si enfermedad activa, mantener tratamiento

Ausencia factores de riesgo

2) Valorar riesgo de hemorragia

VTE-BLEED	Esca la RIETE	Tabla ACCP
<ul style="list-style-type: none"> • Cáncer activo • Varón con HTA • Anemia • Historia de sangrado • Edad ≥ 60 años • Insuficiencia renal 	<ul style="list-style-type: none"> • Sangrado mayor reciente • Insuficiencia renal • Anemia • Edad ≥ 75 años • Embolia pulmon • Cáncer activo 	<ul style="list-style-type: none"> • Edad > 65 años • Edad > 75 años • Cáncer • Cáncer metastásico • Insuficiencia renal • Insuficiencia hepática • Trombocitopenia • Ictus previo • Diabetes
<p>Riesgo bajo: < 2</p> <p>Riesgo alto: ≥ 2</p>	<p>Riesgo bajo: 0</p> <p>Riesgo moderado: 1-4</p> <p>Riesgo alto: ≥ 4</p>	<p>Riesgo bajo: 0 factores</p> <p>Riesgo moderado: 1 factor</p> <p>Riesgo alto: ≥ 2 factores</p>

Riesgo bajo/moderado

Riesgo alto

Valorar suspender tratamiento

3) Valorar riesgo de recurrencia

Alto

Tratamiento indefinido*

Esca la HERD002

- Síndrome postrombótico (Hiperpigmentación, edema y/o rubefacción de MMII)
- Dímero D ≥ 250 ng/mL
- IMC ≥ 30 kg/m²
- Edad ≥ 65 años

- Varón: **Riesgo alto**
- Mujer con ≥ 2 puntos: **Alto**
- Mujer con ≤ 1 punto: **Bajo**

Bajo

Suspender tratamiento

* **TVP distal aislada:** retirar siempre anticoagulación a los 3 meses, salvo que este asociado a cáncer

Reevaluación periódica de riesgo de hemorragia y recurrencia

Tratamiento inicial (0-21 días)

Fase tratamiento (3-6 meses)

Tratamiento extendido

Apixaban 10 mg/12 h (7 días)

Apixaban 5 mg/12 h

Apixaban 2,5 mg/12 h

Rivaroxaban 15 mg/12 h (21 días)

Rivaroxaban 20 mg/24 h

Rivaroxaban 10 mg/24 h

HBPM 5-10 días

Edoxaban 60 mg/24 h

Edoxaban 60 mg/24 h

HBPM 5-10 días

Dabigatran 150 mg/12 h

Dabigatran 150 mg/12 h

HBPM 5-10 días

AVK; INR 2-3

AVK; INR 2-3

HBPM, fondaparinux

HBPM, fondaparinux

HBPM, fondaparinux