



## PUNTOS CLAVE

### Prevención de tromboembolismo venoso en LME

- 1. El 20% de los pacientes con LME aguda desarrollan TVP sintomática, con un riesgo de embolizar del 50%.**
- 2. La profilaxis en fase aguda (hospitalización) se basa en métodos mecánicos (sistemas de compresión neumática o medias de compresión) y anticoagulación.**
  - a. Agente de primera elección: heparina de bajo peso molecular**
- 3. La trombopprofilaxis anticoagulante debe continuar al menos 8 semanas de manera general y 12 semanas en pacientes que presentaron TVP.**
- 4. Factores a considerar para ampliar el tiempo de profilaxis: lesiones motoras completas, fracturas en las extremidades inferiores, edad avanzada, TEV previa, cáncer, obesidad.**
- 5. Paciente en fase crónica que amerite hospitalización por enfermedad aguda o cirugía debe iniciar trombopprofilaxis por aumento de riesgo de TVP.**