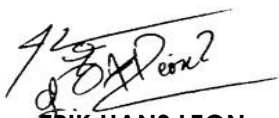
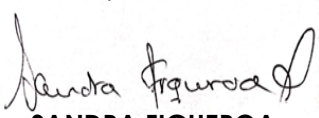

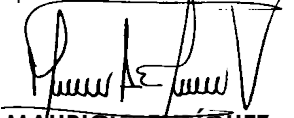

	<b>PROCESO ATENCIÓN SERVICIO DE INTERNACIÓN</b>		Código: PT-AIN-007
	<b>PROTOCOLO PARA LA PREVENCIÓN DE EVENTOS TROMBOEMBÓLICOS VENOSOS (ETEV) EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS</b>		Versión: 00
			Fecha de aprobación: 8 de julio de 2025
			Página: 1 de 6

<p>Elaboración:</p>  <p><b>ERIK HANS LEON PATIÑO</b> Coordinador Médico UCI</p>	<p>Revisión Técnico/Científica:</p>  <p><b>SANDRA FIGUEROA MARTÍNEZ</b> Coordinadora de Calidad y Servicios de Apoyo</p>	<p>Revisión Calidad:</p>  <p><b>CRISTIAN JIMÉNEZ QUINTÉRO</b> Profesional de Calidad y Riesgos</p>	<p>Aprobación:</p>  <p><b>MAURICIO ENRÍQUEZ VELÁSQUEZ</b> Director Ejecutivo</p>
--	---	--	---



	<b>PROCESO ATENCIÓN SERVICIO DE INTERNACIÓN</b>		Código: PT-AIN-007
	<b>PROTOCOLO PARA LA PREVENCIÓN DE EVENTOS TROMBOEMBÓLICOS VENOSOS (ETEV) EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS</b>		Versión: 00
			Fecha de aprobación: 8 de julio de 2025
			Página: 2 de 6

## 1. OBJETIVO

Implementar un protocolo estandarizado para la prevención de eventos tromboembólicos venosos (ETEV) en pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), mediante la identificación del riesgo tromboembólico y la aplicación adecuada de medidas farmacológicas y no farmacológicas.

## 2. ALCANCE

Aplica a todo el personal de salud (médicos, enfermeros, terapeutas y auxiliares) que participa en la atención directa de pacientes en la UCI de RED MEDICRON IPS, en el marco de la atención de mediana y alta complejidad.

## 3. MATERIALES, EQUIPOS E INSUMOS

- Anticoagulantes (HBPM, HNF, etc.)
- Medias de compresión graduada
- Dispositivos de compresión neumática intermitente
- Guantes y elementos de bioseguridad

## 4. RIESGOS Y COMPLICACIONES

### 4.1 Riesgos:

- Hemorragias asociadas a trombopprofilaxis farmacológica inadecuada (dosis, indicación, monitoreo)
- Trombocitopenia inducida por heparina (TIH), secundaria al uso prolongado o sin seguimiento adecuado
- Lesiones por presión asociadas a dispositivos de compresión mecánica mal colocados o usados sin control periódico
- Interacciones medicamentosas no identificadas que potencien el efecto anticoagulante


### 4.2 Complicaciones:

- Coagulopatías de base que aumentan el riesgo hemorrágico
- Insuficiencia renal aguda o crónica que condiciona ajustes en la farmacoterapia anticoagulante
- Historia de cirugías recientes, trauma o sangrado activo que incrementan el riesgo clínico
- Trombosis previa o estados protrombóticos no controlados

## 5. DEFINICIONES

- **Trombopprofilaxis:** Medidas utilizadas para prevenir la formación de trombos venosos.
- **ETEV:** Evento Trombo embolico Venoso, incluye trombosis venosa profunda (TVP) y embolia pulmonar (TEP).
- **HBPM:** Heparina de Bajo Peso Molecular.
- **HNF:** Heparina No Fraccionada.



	<b>PROCESO ATENCIÓN SERVICIO DE INTERNACIÓN</b>		Código: PT-AIN-007
	<b>PROTOCOLO PARA LA PREVENCIÓN DE EVENTOS TROMBOEMBÓLICOS VENOSOS (ETEV) EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS</b>		Versión: 00
			Fecha de aprobación: 8 de julio de 2025
			Página: 3 de 6


## 6. MARCO LEGAL

- Ley 100 de 1993 (Colombia) – Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- Resolución 3100 de 2019 – Estándares de habilitación para instituciones prestadoras de servicios de salud.
- Guías de práctica clínica del Ministerio de Salud y Protección Social.
- Normas de la Joint Commission International sobre seguridad del paciente.

## 7. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

PASO	ACTIVIDAD	DESCRIPCION	RESPONSABLE	DOCUMENTOS RELACIONADOS
1	Evaluar inicialmente al paciente	Evaluación de riesgo trombotico y hemorrágico (escalas: Padua, Caprini, Wells) Al ingreso	Médico tratante	Historia clínica SALUD IPS
2	Seleccionar método de tromboprofilaxis	Elegir farmacológico o mecánico según riesgo y contraindicaciones	Médico tratante	Historia clínica SALUD IPS
3	Prescribir	Orden médica del esquema de tromboprofilaxis	Médico tratante	Historia clínica SALUD IPS
4	Administrar	Aplicación de anticoagulantes o colocación de dispositivos	Enfermería	Historia clínica SALUD IPS
5	Monitorear	Evaluación diaria de signos de sangrado, hemograma, función renal, calcular nuevamente riesgo trombótico y de sangrado a las 48 horas	Médico y enfermería	Historia clínica SALUD IPS




	<b>PROCESO ATENCIÓN SERVICIO DE INTERNACIÓN</b>			Código: PT-AIN-007
	<b>PROTOCOLO PARA LA PREVENCIÓN DE EVENTOS TROMBOEMBÓLICOS VENOSOS (ETEV) EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS</b>			Versión: 00
				Fecha de aprobación: 8 de julio de 2025
				Página: 4 de 6
6	Educar al paciente	Explicar finalidad y riesgos de la profilaxis	Enfermería	Historia clínica SALUD IPS Historia clínica SALUD IPS
7	Retirar profilaxis	Suspensión cuando se resuelva el riesgo o por contraindicación	Médico tratante	Historia clínica SALUD IPS

## 8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Kahn SR, Lim W, Dunn AS, et al. Prevention of VTE in nonsurgical patients: CHEST Guideline and Expert Panel Report. *Chest*. 2012;141(2\_suppl):e195S-e226S.
- Ministerio de Salud y Protección Social (Colombia). Guía de práctica clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento del tromboembolismo venoso.
- Guyatt GH, Akl EA, Crowther M, et al. Executive summary: Antithrombotic Therapy and Prevention of Thrombosis, 9th ed: American College of Chest Physicians Evidence-Based Clinical Practice Guidelines. *Chest*. 2012;141(2\_suppl):7S-47S.
- Sociedad Colombiana de Medicina Crítica y Cuidado Intensivo (AMCI). Protocolos y guías clínicas.

## 9. ANEXOS



	<b>PROCESO ATENCIÓN SERVICIO DE INTERNACIÓN</b>	Código: PT-AIN-007
	<b>PROTOCOLO PARA LA PREVENCIÓN DE EVENTOS TROMBOEMBÓLICOS VENOSOS (ETEV) EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS</b>	Versión: 00
		Fecha de aprobación: 8 de julio de 2025
		Página: 5 de 6

#### ANEXO1 ESCALA DE PADUA

Condiciones de base	Puntaje
Cáncer activo (metástasis local o distante en quienes se ha realizado quimioterapia los últimos 6 meses)	3
Tromboembolismo venoso (excepto superficial)	3
Movilidad disminuida por al menos 3 días	3
Condición trombofílica conocida	3
Trauma o cirugía reciente (<1 mes)	2
Edad >70 años	1
Falla respiratoria o cardíaca	1
Infarto agudo de miocardio o ACV	1
Infección aguda y/o enfermedad reumatológica	1
Obesidad (IMC >30 kg/m <sup>2</sup> )	1
Tratamiento hormonal	1


ACV: accidente cerebrovascular; IMC: índice de masa corporal.  
Adaptado de: Barbar S, et al. <sup>[14]</sup>

#### ANEXO 2 MODELO CAPRINI

1 punto (cada variable)	2 puntos (cada variable)	3 puntos (cada variable)	5 puntos (cada variable)
<input type="checkbox"/> Edad: 40 - 60 años <input type="checkbox"/> Cirugía menor prevista <input type="checkbox"/> Antecedentes de cirugía mayor (<1 mes) <input type="checkbox"/> Varices de miembros inferiores <input type="checkbox"/> Enfermedad inflamatoria intestinal <input type="checkbox"/> Edemas de miembros inferiores <input type="checkbox"/> Obesidad: IMC>30 <input type="checkbox"/> Infarto de miocardio (<1 mes) <input type="checkbox"/> Insuficiencia cardíaca congestiva (<1 mes) <input type="checkbox"/> Sepsis (<1 mes) <input type="checkbox"/> Neumopatía grave (<1 mes) <input type="checkbox"/> Alteración de pruebas de función respiratoria <input type="checkbox"/> Transfusión sanguínea (<1 mes) <input type="checkbox"/> Anticonceptivos orales / Terapia hormonal sustitutiva <input type="checkbox"/> Embarazo / puerperio reciente (<1 mes) <input type="checkbox"/> Antecedente de mortinatalidad / aborto recurrente	<input type="checkbox"/> Edad: 61 - 74 años <input type="checkbox"/> Intervención quirúrgica mayor (>60 min) <input type="checkbox"/> Intervención artroscópica (>60 min) <input type="checkbox"/> Intervención laparoscópica (>60 min) <input type="checkbox"/> Antecedente de cáncer <input type="checkbox"/> Obesidad mórbida: IMC>40 <input type="checkbox"/> Encamado actual <input type="checkbox"/> Prótesis o yesos de miembros inferiores <input type="checkbox"/> Catéter venosa central	<input type="checkbox"/> Edad: >75 años <input type="checkbox"/> Intervención quirúrgica mayor (2 a 3 horas) <input type="checkbox"/> Obesidad mórbida: IMC>50 <input type="checkbox"/> Antecedente personal de ETEV <input type="checkbox"/> Antecedente familiar de ETEV <input type="checkbox"/> Cáncer o quimioterapia actual <input type="checkbox"/> Factor V Leiden (+) <input type="checkbox"/> Protrombina 20210A (+) <input type="checkbox"/> Homocisteína sérica elevada <input type="checkbox"/> Anticoagulante lúpico positivo <input type="checkbox"/> Anticuerpos anticardiolipina elevados <input type="checkbox"/> Trombocitopenia inducida por heparina* <input type="checkbox"/> Otras trombofilias	<input type="checkbox"/> Artroplastia programada de miembros inferiores <input type="checkbox"/> Fractura de cadera, pelvis o pierna (<1 mes) <input type="checkbox"/> EVC (<1 mes) <input type="checkbox"/> Politraumatismo (<1 mes) <input type="checkbox"/> Lesión medular aguda (<1 mes) <input type="checkbox"/> Intervención quirúrgica mayor (>3 horas)
SUMA	SUMA	SUMA	SUMA

IMC: Índice de masa corporal. <1 mes: en el último mes. EVC: Evento vascular cerebral. \*No usar heparinas.



	<b>PROCESO ATENCIÓN SERVICIO DE INTERNACIÓN</b>		Código: PT-AIN-007
	<b>PROTOCOLO PARA LA PREVENCIÓN DE EVENTOS TROMBOEMBÓLICOS VENOSOS (ETEV) EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS</b>		Versión: 00
			Fecha de aprobación: 8 de julio de 2025
			Página: 6 de 6

### ANEXO 3 REGISTRO DE ACUERDO A PUNTAJE DE CAPRINI

Puntaje Caprini	Nivel de Riesgo	Riesgo de TEV en ausencia de profilaxis	Otros procedimientos en esta categoría de riesgo
0	Muy bajo	< 0,5%	La mayoría de procedimientos ambulatorios
1-2	Bajo	1,5%	Cirugía de columna para enfermedad no maligna
3-4	Moderado	3,0%	La mayoría de cirugías torácicas Cirugía espinal para enfermedad maligna
≥5	Alto	6,0%	Cirugía bariátrica, neumonectomía, craneotomías, lesión cerebral traumática, lesión de medula espinal, otros traumas mayores

