

**FICHA DE ESTUDIO ESAVI:**  
**Enfermedad trombótica - tromboembólica**

**1) DATOS FILIATORIOS**

- INICIALES DE NOMBRE Y APELLIDO
- EDAD:
- SEXO:
- DNI:
- CÓDIGO ESAVI:

**2) ANTECEDENTES MÉDICOS:**

**3) MEDICACIÓN HABITUAL:**

**4) VACUNACIÓN:**

- VACUNA:
- FECHA:
- SITIO DE APLICACIÓN:
- LOTE:
- DOSIS:

**5) ANTECEDENTE DE COLOCACIÓN DE OTRA U OTRAS VACUNA EN LAS ÚLTIMAS 6 SEMANAS:**

SI / NO

En caso de SI:

- ¿Cuál/es?
- Fecha:

**6) ESAVI**

- FECHA DE INICIO DE SÍNTOMAS:
- FECHA DE CONSULTA:

**7) CRONOLOGÍA DE EVENTOS CLÍNICOS DE IMPORTANCIA AL ESAVI:**

**8) FACTORES PREDISPONENTES**

<b>FUERTES</b>		SI	No	Comentarios
	<b>Fractura (cadera o pierna) en 3 meses previos</b>			
	<b>Prótesis de cadera o rodilla en 3 meses previos</b>			
	<b>Cirugía general mayor en 3 meses previos</b>			
	<b>Traumatismo mayor en 3 meses previos</b>			
	<b>Lesión medular</b>			
<b>MODERADOS</b>	<b>Accesos venosos centrales</b>			
	<b>Cirugía artroscópica de rodilla en 3 meses previos</b>			
	<b>Quimioterapia o T. biológica actual o en 3 meses previos</b>			
	<b>Insuficiencia cardíaca o respiratoria crónicas</b>			
	<b>Terapia de sustitución hormonal</b>			
	<b>Malignidad activa</b>			
	<b>Uso de anticonceptivos orales</b>			
	<b>Accidente cerebrovascular con plejía</b>			
	<b>Embarazo o posparto</b>			
	<b>Tromboembolia venosa previa</b>			
	<b>Trombofilia</b>			
<b>LEVES</b>	<b>Reposo en cama &gt; 3 días</b>			
	<b>Edad &gt; 65 años</b>			
	<b>Cirugía laparoscópica en 3 meses previos</b>			
	<b>Obesidad</b>			
	<b>Terreno varicoso</b>			
	<b>Inmovilidad por viaje prolongado (auto, avión) en el último mes</b>			

**9) LABORATORIO**

DETERMINACIÓN	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
HEMOGRAMA				
PLAQUETAS				
G. BLANCOS Fórmula: Neutrófilos Linfocitos Monocitos Eosinófilos Basófilos Linfocitos atípicos				
<b>COAGULOGRAMA</b> RIN QUICK KPTT FIBRINOGENO				
UREA / CREATININA				
GLUCEMIA				
<b>HEPATOGRAMA</b> TGO / TGP FAL Bilirrubina total y fraccionada				
LDH				
VSG				
PCR				
<b>PERFIL TIROIDEO</b> TSH T4 LIBRE T3 LIBRE				

## 10) MARCADORES BIOQUÍMICOS

MARCADOR	FECHA	RESULTADO	VALOR NORMAL
DIMERO D			
Marcadores de disfunción del ventrículo derecho: <ul style="list-style-type: none"><li>• BNP</li><li>• NT-proBNP</li></ul>			
Marcadores de lesión miocárdica: <ul style="list-style-type: none"><li>• Troponina T o I</li></ul>			

## 11) ELECTROCARDIOGRAMA

FECHA	INFORME

## 12) DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES (de acuerdo a la patología)

ESTUDIO	FECHA	INFORME
Ecocardiograma transtorácico o transesofágica		
Centellograma de ventilación/perfusión		
Tomografía computarizada con protocolo para TEP		

Eco-Doppler en la trombosis venosa profunda		
Angiorresonancia magnética con protocolo para TEP		
Angiografía pulmonar		
RMN con y sin gadolinio		

**13) ESTUDIO DE COVID - 19 (PCR)**

DETERMINACIÓN	FECHA	RESULTADO

**14) ESTUDIO DE HIPERCOAGULABILIDAD**

- **ESTUDIO DE TROMBOFILIA HEREDITARIA**

DETERMINACIÓN	FECHA	RESULTADO	VALOR NORMAL
Mutación factor V Leiden			
Deficiencia de antitrombina III			
Deficiencia de proteína S			

Deficiencia de proteína C			
Mutación del gen de la protrombina			

● **ESTUDIO DE TROMBOFILIA ADQUIRIDA**

DETERMINACIÓN	FECHA	RESULTADO	VALOR NORMAL
Anticuerpos antifosfolípidos			
Anticuerpos anticardiolipina			
Anti-B2-glicoproteína1			
Inhibidor lúpico			

● **MARCADORES INMUNES**

DETERMINACIÓN	FECHA	RESULTADO	VALOR NORMAL
FAN			
ANCA			
FR			
COMPLEMENTO			

**15) SEROLOGÍAS**

DETERMINACIÓN	FECHA	RESULTADO
VIH ELISA de 4ta G. En caso de paciente VIH positivo, carga viral plasmática y CD4 (absoluto y porcentual).		
HEPATITIS B		

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anti Core</li> <li>• Ag S</li> </ul>		
Anti Hepatitis C		
Anticuerpos treponémicos VDRL		

16) ESTUDIO DE POSIBLES NEOPLASIAS OCULTAS **según corresponda**, ACORDE A EDAD, SEXO, ANTECEDENTES Y SIGNOSINTOMATOLOGIA (ovario, páncreas, hígado, cerebro, riñón, pulmón, colon y esófago)

17) INFORMES DE INTERCONSULTORES según corresponda:

ESPECIALIDAD	FECHA	
Hematología		

18) **GUARDAR SUERO PARA EVENTUALES DETERMINACIONES FALTANTES**

19) NIVEL DE CERTEZA SEGÚN Brighton Collaboration

NIVEL	Justificación

#### Nivel de certeza 1 - Caso definitivo

##### Hallazgos del estudio de imágenes compatibles con trombosis / tromboembolismo

Los estudios de imágenes incluyen cualquiera de los siguientes, según la ubicación de la lesión

- Ultrasonido - Doppler
- Tomografía computarizada (TC): contraste / angiografía
- Venografía por resonancia magnética (MRV) o arteriografía (MRA)
- Ecocardiograma
- Exploración de perfusión V / Q
- Angiografía convencional / Angiografía por sustracción digital

**0**

- Procedimiento que confirma la presencia de un trombo (p. Ej., Trombectomía)

**0**

- Patología compatible con trombosis / tromboembolismo, incluida biopsia o autopsia

**Notas:**

LOC 1 es independiente de los hallazgos clínicos o la presencia de factores de riesgo.

La prueba de imagen más adecuada depende de la ubicación de la lesión. Cualquiera de las pruebas enumeradas se puede utilizar según esté disponible. Basado en la interpretación de un radiólogo / experto.

No se requieren resultados de laboratorio anormales para la confirmación, ya que pueden ser normales en presencia de eventos trombóticos / tromboembólicos. Cuando están presentes, pueden respaldar el diagnóstico, que incluyen:

- Dímero D elevado por encima del límite superior de lo normal para la edad PT
- acortado, PTT: por debajo del límite inferior de lo normal para la edad

**Nivel de certeza 2: caso probable**

**Presentación clínica compatible con trombosis o evento de tromboembolismo, que incluye**

• **Síndromes clínicos específicos:**

- Trombosis venosa profunda (TVP): los síntomas dependerán de la ubicación de la trombosis, por ejemplo: hinchazón, dolor, enrojecimiento o calor de una extremidad; dolor de cabeza, alteración visual, convulsiones por trombosis de la vena sinusal; dolor abdominal por trombosis intraabdominal
- Tromboembolismo pulmonar (EP): dificultad para respirar de inicio súbito, dolor torácico pleurítico, muerte súbita / parada de la actividad eléctrica sin pulso [criterios de Wells para la puntuación, basados en hallazgos clínicos]
- *Carrera*
- *Infarto de miocardio*

O

- **Síntomas clínicos inespecíficos:** (LISTA) Edema, dolor, isquemia, ausencia de pulsos, dolores de cabeza,

Y

- **Presencia de factores de riesgo:** antecedentes de inmovilización, catéter vascular colocado, cirugía o trauma reciente, obesidad, trombosis previa, cáncer, uso de anticonceptivos orales, embarazo, edad > 65 años, antecedentes familiares de trombosis, insuficiencia cardíaca, enfermedad inflamatoria intestinal u otro trastorno inflamatorio.

Y

**Hallazgos de diagnóstico por imágenes que sugieren, pero no son definitivos, trombosis / tromboembolismo**

Radiografía de tórax

Ecocardiograma

Tomografía computarizada sin contraste

O

- Dímero D: elevado por encima del límite superior de lo normal para la edad

Y

**Sin etiología alternativa**

**Notas:**

LOC 2 Nivel más bajo de certeza cuando **No se dispone de la imagen estándar de oro, ni tampoco los hallazgos de procedimientos o patología.**

No se requieren resultados de laboratorio anormales para la confirmación, ya que pueden ser normales en presencia de eventos trombóticos / tromboembólicos. Cuando están presentes, pueden respaldar el diagnóstico, que incluyen:

- Dímero D elevado por encima del límite superior de lo normal para la edad
- PT, PTT, INR: elevado por encima del límite superior de lo normal para la edad

### Nivel de certeza 3: posible caso

**Presentación clínica compatible con trombosis o evento de tromboembolismo, que incluye**

- **Síndromes clínicos específicos:**
  - Trombosis venosa profunda (TVP): los síntomas dependerán de la ubicación de la trombosis, por ejemplo: hinchazón, dolor, enrojecimiento o calor de una extremidad; dolor de cabeza, alteración visual, convulsiones por trombosis de la vena sinusal; dolor abdominal por trombosis intraabdominal
  - Tromboembolismo pulmonar (EP): dificultad para respirar de inicio súbito, dolor torácico pleurítico, muerte súbita / parada de la actividad eléctrica sin pulso [criterios de Wells para la puntuación, basados en hallazgos clínicos]
  - *Carrera*
  - *Infarto de miocardio*

O

- **Síntomas clínicos inespecíficos (LISTA)** Edema, dolor, isquemia, ausencia de pulsos, dolores de cabeza,

Y

- **Presencia o factores de riesgo** (criterios de alto riesgo): antecedentes de inmovilización, cirugía o trauma reciente, catéter vascular colocado, obesidad, trombosis previa, cáncer, uso de anticonceptivos orales, embarazo, edad > 65 años, antecedentes familiares de trombosis, insuficiencia cardíaca, enfermedad inflamatoria intestinal u otra trastorno inflamatorio.

Y

**Sin etiología alternativa**

LOC 3 Nivel más bajo de certeza basado en hallazgos clínicos,  La presencia de factores de riesgo aumenta la probabilidad.  No se requieren resultados de laboratorio anormales para la confirmación, ya que pueden ser normales en presencia de eventos trombóticos / tromboembólicos. Cuando están presentes, pueden respaldar el diagnóstico, que incluyen: <ul style="list-style-type: none"><li>• Dímero D elevado por encima del límite superior de lo normal para la edad</li><li>• edad PT, PTT, INR: el límite superior de lo normal para la edad</li></ul>
<b>Nivel 4: información insuficiente disponible para confirmar un caso posible, probable o definitivo de trombosis / tromboembolismo venoso</b>
<b>Nivel 5: información suficiente para determinar que NO se trata de un caso de trombosis / tromboembolismo venoso</b>

## 20) TRATAMIENTO RECIBIDO:

## 21) EVOLUCIÓN: