



P-365 - TROMBOPROFILAXIS EN CIRUGÍA COLORECTAL

L. Cristóbal Poch, M. Recarte Rico, J. Trébol, H. Guadalajara, M.C. Fernández Capitán y J. Díaz

Hospital Universitario La Paz, Madrid.

Resumen

Introducción: El objetivo de este estudio es conocer el riesgo de enfermedad tromboembólica (ETV) en pacientes intervenidos de cirugía colorrectal al alta hospitalaria, y estudiar los hábitos de prescripción de tromboprofilaxis y su adecuación a los protocolos actuales. Posteriormente, estudiaremos la incidencia de eventos hemorrágicos y tromboembólicos tras el alta.

Métodos: Se realizó un estudio observacional retrospectivo, incluyendo todos los pacientes intervenidos de patología coloproctológica en nuestro hospital en el 2012. Basándonos en los criterios incluidos en The Seventh ACCP Conference on Antithrombotic and Thrombolytic Therapy clasificamos a los pacientes en función del riesgo tromboembólico y analizamos si habían recibido adecuadas recomendaciones de tromboprofilaxis al alta. Posteriormente hicimos un seguimiento, durante un año, para evidenciar si habían sufrido eventos tromboembólicos o hemorrágicos.

Resultados: En el año 2012, se realizaron 579 cirugías programadas de patología coloproctológica, 26 pacientes fueron excluidos del estudio por estar anticoagulados a dosis terapéuticas. De los 553 restantes, 240 pacientes tenían riesgo tromboembólico muy bajo de ETV, 50 pacientes bajo, 37 moderado y 185 alto. Solo el 55.5% de los pacientes recibieron recomendaciones farmacológicas adecuadas al alta. Durante el ingreso evidenciamos 5 casos de enfermedad tromboembólica y 8 casos de complicaciones hemorrágicas. Tras el alta se produjeron 13 nuevos casos de ETV y 2 casos de complicaciones hemorrágicas.

Conclusiones: Los pacientes intervenidos de cirugía colorrectal son pacientes de alto riesgo de enfermedad tromboembólica. Solo la mitad de nuestros pacientes reciben adecuada tromboprofilaxis al alta. Tras el alta, un 1.2% de nuestros pacientes sufrieron eventos tromboembólicos.