



## Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

### 347/4174 - ¿QUÉ SABEMOS DE LA ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA EN ATENCIÓN PRIMARIA?

M. García Vallejo<sup>a</sup>, T. Pietrosanto<sup>b</sup>, J. Ramírez Torres<sup>c</sup>, N. Vázquez Gómez<sup>d</sup>, E. Carrasco Carrasco<sup>e</sup>, I. Gil Gil<sup>f</sup>, J. Caballer Rodilla<sup>g</sup>, M. Babiano Fernández<sup>h</sup>, D. Fuertes Domínguez<sup>i</sup> y M. Frías Vargas<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Comillas. Madrid. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Campello. Alicante. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Puerta Blanca. Málaga. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Rafalafena. Castellón. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Abarán. Murcia. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Vielha. Lleida. <sup>g</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Restón. Madrid. <sup>h</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Amaden. Ciudad Real. <sup>i</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Cervera de Pisuegra. Palencia.

### Resumen

**Objetivos:** La enfermedad tromboembólica venosa (ETEV) abarca la trombosis venosa profunda, la tromboembolia pulmonar y el síndrome posttrombótico. Su diagnóstico, prevención y tratamiento ha pasado a ser de gran relevancia en la práctica clínica de la Medicina de Familia. Con el objetivo de conocer las actuaciones y necesidades relacionadas con la ETEV en Atención Primaria (AP) se ha realizado una encuesta mediante el formulario de Google <https://goo.gl/forms/frsNvOeZaiPFTcZG3> para los médicos y residentes de familia.

**Metodología:** Se difundió la encuesta, vía correo electrónico, mediante la base datos de socios de la Sociedad Española de Médicos de Familia (SEMERGEN), previo aval institucional.

**Resultados:** 141 médicos han participado, 22,3% son residentes de Familia y 54% mujeres. La media de edad  $44,51 \pm 13$  años, el 30,9% llevan trabajando más de 25 años. El 61,9% trabajan en un centro urbano de diferentes comunidades, el 47,5% trabajan en turno de mañana y el 41,8% en turno deslizando. El 95,7% creen que la ETEV es frecuente y puede ser manejada en AP. El 71,6% han atendido 10 pacientes con ETEV en los últimos 6 meses. El 62,4% no utilizan la ecografía como técnica diagnóstica. La coordinación con el resto de especialistas es regular en 51,4%. El 80% de los encuestados considera que su formación es mejorable en factores de riesgo, profilaxis primaria, diagnóstico y tratamiento.

**Conclusiones:** Los encuestados en su mayoría, mujeres, con edad media de 44 años, trabajan en área urbana, de varias comunidades, más de 25 años en turno de mañana y deslizando. Casi la totalidad consideran que la ETEV es frecuente y puede ser manejada en AP, sin embargo el 80% de los encuestados considera que su formación es mejorable. El 37% dispone de ecografía para su diagnóstico. El 71,6% atiende 10 pacientes en 6 meses con ETEV. La coordinación con el resto de especialidades es regular. De todo ello concluimos que hay mucho camino por recorrer para mejorar la ETEV en AP.

**Palabras clave:** Enfermedad tromboembólica venosa. Atención Primaria.