



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/2162 - EMPLEO DE HEPARINAS DE BAJO PESO MOLECULAR EN EL TRATAMIENTO DEL ESGUINCE DE TOBILLO EN POBLACIÓN ADULTA

F. Rodríguez Rubio, R. Cantón Cortés, N. Vicente Gilabert y M. Pérez Crespo

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Calasparra. Murcia.

Resumen

Introducción: Las heparinas de bajo peso molecular (HBPM) son los agentes profilácticos que se emplean en primera línea con la finalidad de prevenir la enfermedad tromboembólica. Su uso está indicado en los traumatismos de miembros inferiores que precisan inmovilización con yeso y/o intervención quirúrgica, y que además presenten algún factor de riesgo asociado (edad avanzada, inmovilidad/encamamiento, hábito tabáquico, embarazo, cáncer, tratamiento con anticonceptivos orales, o desórdenes protrombóticos de la coagulación hereditarios o adquiridos). No obstante, la indicación de profilaxis con HBPM es controvertida en los traumatismos de los miembros inferiores que no precisan intervención quirúrgica pero sí requieren vendaje, escayola u ortesis para su tratamiento. Dentro de los traumatismos de miembros inferiores, el esguince de tobillo es uno de los que con mayor frecuencia se produce durante las actividades de la vida diaria y en el deporte, y su tratamiento suele incluir inmovilización de la articulación con un vendaje o escayola.

Objetivos: 1. Comprobar la efectividad de la tromboprofilaxis venosa con HBPM en pacientes con inmovilización secundaria a esguince de tobillo. 2. De los pacientes a los que se le pautó profilaxis con HBPM, conocer cuántos de ellos presentaban algún factor de riesgo para sufrir una enfermedad tromboembólica.

Diseño: Estudio retrospectivo, observacional, longitudinal y unicéntrico en condiciones de práctica clínica.

Emplazamiento: Servicio de Urgencias de un Hospital Comarcal.

Material y métodos: Se revisará la historia clínica informatizada de todos los pacientes dados de alta con diagnóstico de esguince de tobillo durante el año 2017. Variables estadísticas que se van a medir: Variable cualitativa: Presentar edad superior a 18 años con inmovilización del miembro afecto; hábito tabáquico; haber presentado patología oncológica; estar con tratamiento anticonceptivo oral; embarazo; alteraciones protrombóticas congénitas o adquiridas; grado de esguince; tratamiento ortopédico presente; si se añade o no heparina. Variable cuantitativas continuas: como edad, peso, altura. Se revisarán los 3 meses posteriores al diagnóstico de esguince para comprobar si hubo algún caso de trombosis venosa profunda en los pacientes sin y con tratamiento HBPM. Se realizará análisis descriptivo de los datos obtenidos mediante, teniendo como variable principal la presencia de tratamiento con heparina o no. Limitaciones esperables: error en la toma de datos de la historia clínica, pérdida de adherencia al tratamiento por parte del paciente, mal registro evolutivo, pérdida de contacto en el seguimiento de los pacientes.

Aplicabilidad: Obtener información acerca de los esguinces de tobillos subsidiarios a tratamiento con HBPM.
Resultados Esperados: Similar a otras series.

Aspectos ético-legales: Se garantizará la Protección de Datos y Derechos de las Personas, el Derecho a la Información Sanitaria, a la Intimidad y a la Autonomía del paciente. Se presentará el caso en Comité de Ética de nuestro de centro de referencia para valoración.

Palabras clave: Trombosis venosa profunda. Esguince de tobillo. Tromboprofilaxis.