

## Indicaciones de aVK según riesgo trombótico.

	Alto riesgo	Moderado riesgo	Bajo riesgo
<b>Valvulopatías y prótesis valvulares</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cualquier prótesis mitral.</li> <li>• Prótesis aórtica de bola (caja).</li> <li>• Prótesis aórtica de disco pivotante.</li> <li>• Embolismo (AVC o AIT) reciente (&lt;6 meses).</li> </ul>	<p>Prótesis aórtica de doble hemidisco asociada a cualquiera de las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fibrilación auricular.</li> <li>• Embolismo (AVC o AIT) reciente &lt;6 meses.</li> <li>• HTA.</li> <li>• Edad &gt;75 años.</li> <li>• Diabetes.</li> <li>• Insuficiencia cardiaca congestiva.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prótesis aórtica bivalva sin FA ni otros factores de riesgo para AVC.</li> </ul>
<b>Fibrilación auricular</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Valvulopatía reumática.</li> <li>• ACV reciente (&lt;6 meses).</li> <li>• ACV con INR en rango.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CHADS<sub>2</sub> ≥3 o ictus previo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CHADS<sub>2</sub> ≤2 sin antecedente de ictus.</li> </ul>
<b>ETV</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trombosis severa o en los 3 meses anteriores.</li> <li>• Trombofilias graves: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Déficit de proteína C o S.</li> <li>○ Déficit de antitrombina III.</li> <li>○ Síndrome antifosfolípido.</li> <li>○ Múltiples trombofilias.</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trombosis los 3-12 meses previos.</li> <li>• Cáncer activo en los últimos 6 meses.</li> <li>• Trombofilia menos grave: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Factor V de Leiden.</li> <li>○ Mutación del gen de la protrombina 20210A.</li> </ul> </li> <li>• TEV recurrente.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antecedente de TEV único de más de 12 meses sin otros factores de riesgo.</li> </ul>