

Indicaciones de aVK según riesgo trombótico.			
	Alto riesgo	Moderado riesgo	Bajo riesgo
Valvulopatías y prótesis valvulares	<ul style="list-style-type: none"> • Cualquier prótesis mitral. • Prótesis aórtica de bola (caja). • Prótesis aórtica de disco pivotante. • Embolismo (AVC o AIT) reciente (<6 meses). 	<p>Prótesis aórtica de doble hemidisco asociada a cualquiera de las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fibrilación auricular. • Embolismo (AVC o AIT) reciente <6 meses. • HTA. • Edad >75 años. • Diabetes. • Insuficiencia cardiaca congestiva. 	<ul style="list-style-type: none"> • Prótesis aórtica bivalva sin FA ni otros factores de riesgo para AVC.
Fibrilación auricular	<ul style="list-style-type: none"> • Valvulopatía reumática. • ACV reciente (<6 meses). • ACV con INR en rango. 	<ul style="list-style-type: none"> • CHADS₂ ≥3 o ictus previo. 	<ul style="list-style-type: none"> • CHADS₂ ≤2 sin antecedente de ictus.
ETV	<ul style="list-style-type: none"> • Trombosis severa o en los 3 meses anteriores. • Trombofilias graves: <ul style="list-style-type: none"> ○ Déficit de proteína C o S. ○ Déficit de antitrombina III. ○ Síndrome antifosfolípido. ○ Múltiples trombofilias. 	<ul style="list-style-type: none"> • Trombosis los 3-12 meses previos. • Cáncer activo en los últimos 6 meses. • Trombofilia menos grave: <ul style="list-style-type: none"> ○ Factor V de Leiden. ○ Mutación del gen de la protrombina 20210A. • TEV recurrente. 	<ul style="list-style-type: none"> • Antecedente de TEV único de más de 12 meses sin otros factores de riesgo.