

**EVALUACION DE PACIENTES PEDIÁTRICOS ANTICOAGULADOS DEL SERVICIO DE HEMATOLOGIA HOSPITAL JM DE LOS RÍOS 2007 -2011.**

Reyes C, Zavahra M, Pachano S, Rivero M.  
Hospital de Niños "JM de los Ríos". Caracas – Venezuela.

La incidencia de la Enfermedad Tromboembólica (ETE) oscila entre el 0,07 y el 0,5 por cada 10000 niños con edades entre 1 mes y 18 años, con incidencia de 5,3 casos por cada 10000 ingresos hospitalarios infantiles y representan una causa grave de morbimortalidad. Objetivo General: Evaluar los pacientes pediátricos que ingresan a la consulta de anticoagulación del servicio de Hematología del Hospital J. M. de los Ríos desde el 2007 al 2011. Método: Estudio descriptivo, retrospectivo y transversal. Se revisaron 24 historias de pacientes anticoagulados. Los datos fueron ordenados en tabla Excel y se calcularon frecuencias simples y porcentajes. Resultados: Discreto predominio del sexo masculino 54%. La edad más frecuente en que se presentaron los eventos y se inició la anticoagulación fue entre 10 - 15 años 37,5%. Motivo de la anticoagulación: Cardiopatía congénita + post operatorio por corrección parcial o definitiva 12,5%, valvulopatía mitral + reemplazo valvular 29,1%, malignidades 8,3%, obstrucción coronaria secundaria a enfermedad de kawasaki 8,3%, enfermedad inmunológica 12,5%, insuficiencia aórtica + reemplazo valvular 4%, insuficiencia tricuspídea asociada a talasemia + reemplazo valvular 4%, uso de cateter central 12,5%, secundaria a trasplante renal 4%, trombosis en vena cava secundaria a endocarditis 4%. Los lugares anatómicos afectados fueron: Válvula mitral 29,1%, válvula aórtica 4%, válvula tricuspídea 4%, arterias coronarias 8,3%, arteria renal 4%, arteria femoral 4%, venosa (femoral - cava) 20,8%, venosa y arterial combinadas 4%, vasos cerebrales venosos 8,3%, Corazón 8,3%, pequeños vasos manos 4%. El tipo de anticoagulante inicial utilizado fue: Warfarina 70,8%, Heparina de bajo Peso + warfarina 29,1%. Solo 4% de los pacientes presentaron recurrencia de la trombosis. No se reporta mortalidad en esta revisión. El 6% de los pacientes no continuaron el control en la consulta. Uso de la anticoagulación: profiláctica 54%, terapéutica 46%. Conclusión: El adecuado y temprano inicio de la anticoagulación previene la recurrencia de eventos trombóticos y la anticoagulación profiláctica fue efectiva para evitar la ETE.

Autor presentante: Claudia Reyes González. Correo electrónico [claudiakittybms@gmail.com](mailto:claudiakittybms@gmail.com)

Otros autores: Marisol Zavahra, Susana Pachano, Maria E Rivero.

Todos los autores conocen el resumen y estan de acuerdo con su presentación

