

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**CARRERA DE MEDICINA**



**CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS DE LA  
TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA EN PACIENTES DEL  
HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021**

**TESIS**

**ELDER GARCÍA MORÍNIGO**

**Coronel Oviedo - Paraguay**

**2022**



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

G216

García Morínigo, Elder. Características Clínicas Y Epidemiológicas De La Trombosis Venosa Profunda En Pacientes Del Hospital Regional De Coronel Oviedo, 2021.  
[Trabajo de Investigación]

Coronel Oviedo: Facultad de Ciencias Médicas,

Universidad Nacional de Caaguazú; año.

78 pg.: 15 gráficos, 21 ref.

Tesis para Optar por el título de Médico Cirujano.

Tutor: Dr. Aldo Rodríguez

Código de biblioteca: \_\_\_\_\_



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

**CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS DE LA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA EN PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021.**

**ELDER GARCÍA MORÍNIGO**

**TUTOR/A Dr. Aldo Rodríguez**

**Tesis presentada a la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú para la obtención del título de Médico Cirujano**



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## **CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS DE LA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA EN PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021**

**ELDER GARCÍA MORÍNIGO**

Tesis presentada para obtener el título de Médico Cirujano

**Coronel Oviedo – Paraguay**

**Miembros del Tribunal Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

**CALIFICACIÓN FINAL.....**



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Dedicatoria

A Dios por darme la sabiduría y la fortaleza que me ayudaron a sobrellevar estos 6 años de carrera, por su incondicional fidelidad que me mantuvo a lo largo de estos tiempos.

A mis padres por ser el pilar y fortaleza, estuvieron apoyándome incondicionalmente, al igual que mis hermanos, familiares y amigos brindándome su amor, apoyo y acompañamiento siempre.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Agradecimientos

Agradezco a mi casa de estudio Universidad Nacional de Caaguazú, Facultad de Ciencias Médicas por brindarme las herramientas necesarias para culminar esta carrera.

A mis profesores que aportaron muchísimo en mi formación, con sus conocimientos y sabiduría. Gracias por la paciencia y todo lo aprendido durante estos largos 6 años.

A mis compañeros de estudio que se volvieron grandes amigos de la vida y que fueron una parte importante de este sueño.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Biografía

Elder García Morínigo, nació el 16 de noviembre de 1997, en la ciudad de Santa Rosa del Mbutuy, departamento de Caaguazú, hijo de Elvio Ever García Galeano y María Isabel Morínigo Noguera.

Realizó sus estudios en la Escuela Básica N° 336 Santa Rosa, en el colegio Nacional Santa Rosa de Lima, luego en el colegio Nacional Virgen del Carmen, culminando sus estudios en el año 2015.

Desde el año 2017 es estudiante universitario de la carrera de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019  
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE  
CAAGUAZÚ.**

## Índice

Dedicatoria.....	iv
Agradecimientos.....	v
Biografía.....	vi
Índice.....	vii
Lista de Gráficos.....	x
Resumen.....	xiii
Ñemombyky.....	xiv
Resumo.....	xv
Abstract.....	xvi
1- Introducción.....	1
2- Antecedentes de la Investigación.....	3
3- Planteamiento del Problema.....	7
4- Justificación.....	9
5- Objetivos de la investigación.....	11
6- Fundamento Teórico.....	12
6.1 Trombosis Venosa Profunda.....	12
6.2 Epidemiología.....	13
6.3 Fisiopatología.....	14
6.4 Factores de riesgo.....	15



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

6.4.1 Comorbilidad.....	15
6.4.2 Cirugía.....	15
6.4.3 Trauma.....	16
6.4.4 Trastornos médicos agudos.....	16
6.4.5 Antecedente de trombosis venosa profunda.....	16
6.4.6 Anticuerpos contra fosfolípidos.....	16
6.5 Características clínicas.....	17
6.6 Diagnóstico.....	18
6.7 Tratamiento.....	20
6.7.1 Medidas farmacológicas.....	20
6.7.2 Medidas mecánicas.....	20
6.7.3 Manejo invasivo.....	21
7- Marco Metodológico.....	22
7.1- Tipo y diseño general del estudio:.....	22
7.2- Universo y población del estudio:.....	22
7.3- Selección y tamaño de la muestra:.....	22
7.4- Unidad de análisis y observación:.....	22
7.4.1 - Criterios de inclusión:.....	22



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019  
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE  
CAAGUAZÚ.**

---

7.4.2- Criterios de exclusión:.....	23
7.5- Variables o categoría de análisis.....	23
7.5.1- Definición operacional de variables o categoría de análisis.....	24
7.6- Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos a utilizar, métodos para el control de calidad de los datos:.....	27
7.7- Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación con sujetos humanos.....	28
7.8- Plan de análisis:.....	30
8- Resultados.....	31
9- Discusión.....	46
10- Conclusión.....	49
11- Recomendaciones.....	50
12- Referencias Bibliográficas.....	51
13- Anexo.....	55



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Lista de Gráficos

Gráfico 1 Distribución de las Características clínicas y epidemiológicas de la trombosis venosa profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021, según sexo. (n= 27).....	31
Gráfico 2 Distribución de las Características clínicas y epidemiológicas de la trombosis venosa profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021, según edad. (n= 27).....	32
Gráfico 3 Distribución de las Características clínicas y epidemiológicas de la trombosis venosa profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021, según procedencia. (n=27).....	33
Gráfico 4 Distribución de las Características clínicas y epidemiológicas de la trombosis venosa profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021, según estado civil. (n= 27).....	34
Gráfico 5 Distribución de las Características clínicas y epidemiológicas de la trombosis venosa profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021, según escolaridad. (n= 27).....	35
Gráfico 6 Distribución de las Características clínicas y epidemiológicas de la trombosis venosa profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021, según profesión. (n= 27).....	36



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

Gráfico 7 Distribución de las Características clínicas y epidemiológicas de la trombosis venosa profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021, según síntomas y signos. (n= 27).....	37
Gráfico 8 Distribución de las Características clínicas y epidemiológicas de la trombosis venosa profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021, según miembro más afectado. (n= 27).....	38
Gráfico 9 Distribución de las Características clínicas y epidemiológicas de la trombosis venosa profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021, según tratamientos con anticoagulantes. (n=27).....	39
Gráfico 10 Distribución de las Características clínicas y epidemiológicas de la trombosis venosa profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021, según tratamientos con antitrombótico. (n= 27).....	40
Gráfico 11 Distribución de las Características clínicas y epidemiológicas de la trombosis venosa profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021, según comorbilidades. (n= 27).....	41
Gráfico 12 Distribución de las Características clínicas y epidemiológicas de la trombosis venosa profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021, según factores de riesgos. (n=27).....	42
Gráfico 13 Distribución de las Características clínicas y epidemiológicas de la trombosis venosa profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021, según Recurrencia de la enfermedad. (n= 27).....	43



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

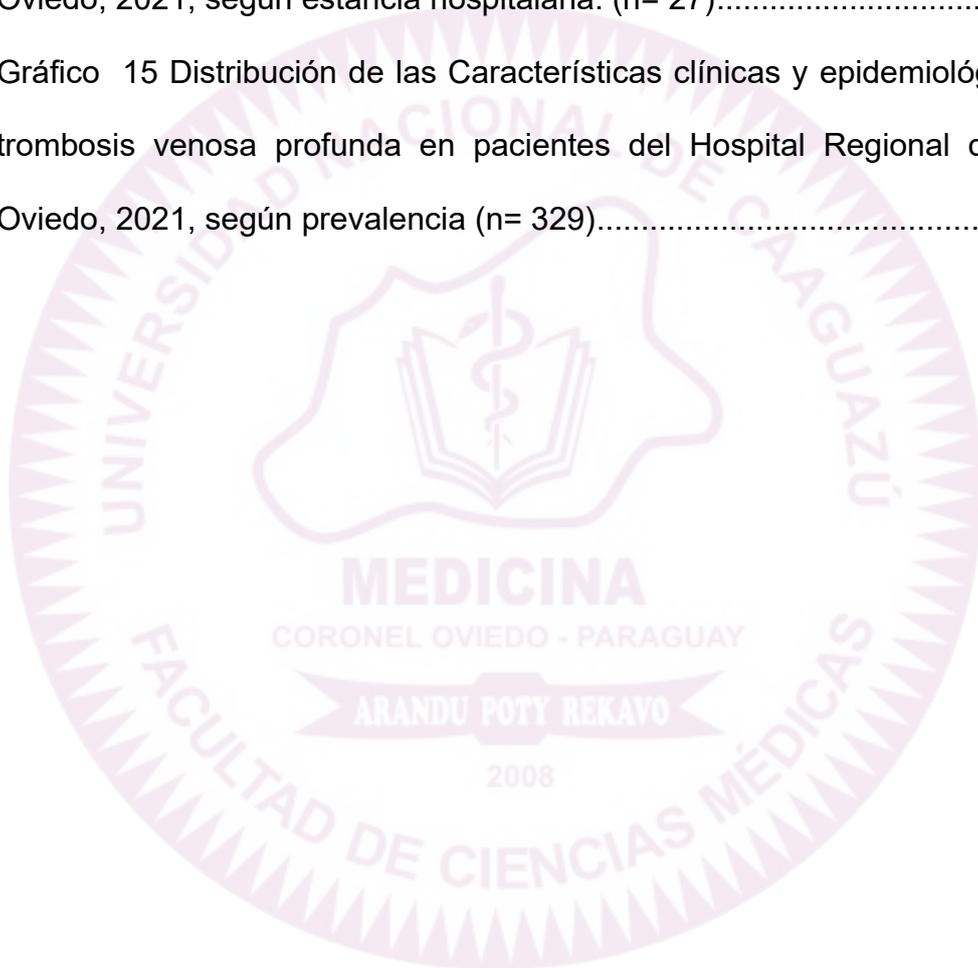


Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

Gráfico 14 Distribución de las Características clínicas y epidemiológicas de la trombosis venosa profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021, según estancia hospitalaria. (n= 27).....	44
Gráfico 15 Distribución de las Características clínicas y epidemiológicas de la trombosis venosa profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021, según prevalencia (n= 329).....	45





**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Resumen

**Introducción:** La trombosis venosa profunda (TVP) cuya incidencia anual se estima en 1-2 episodios por 1.000 personas y constituye la tercera causa de mortalidad cardiovascular en los países desarrollados.

**Objetivo:** Determinar las características clínicas y epidemiológicas de la Trombosis Venosa Profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021

**Material y métodos:** Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal sobre las Características clínicas y epidemiológicas de la Trombosis Venosa Profunda en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021.

**Resultados:** una prevalencia de 8% (27); el 64% (17) sexo masculino; el promedio de edad fue de  $57 \pm 15,3$ ; el 52% (14) área rural; el 59% (16) estado civil casado; el 41% (11) escolaridad primaria; el 44% (12) eran ama de casa; el 52% (14) presentaron edema; el 44% (12) fue el miembro inferior izquierdo; el 26% (7) recibieron Warfarina; el 52% (14) recibieron enoxaparina; el 37% (10) Hipertensión arterial; el 37% (10) Cirugía previa; solo el 37% (10) presento recurrencia.

**Conclusión:** Se encontró una prevalencia de 8% (27) de los cuales el promedio de edad fue de  $57 \pm 15,3$ . Frecuente en sexo masculino de procedían rural. Clínica edema y dolor, más en el miembro inferior izquierdo con factores de riesgos cirugías previas, enfermedad de bases Hipertensión Arterial y recibieron enoxaparina y rivaroxabán

**Palabra clave:** Trombosis venosa profunda; Anticoagulantes; Antitrombóticos; Prevalencia



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019  
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE  
CAAGUAZÚ.**

---





**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Ñemombyky

**Ñepyrumby:** Pe TVP ha'e pe mba'asy venapegua, ha'e oñetrankapa ha ndo syryvei. Tetanguerape oĩ 1 – 2 ojehecha pe 1000 apytegui. Ha avei ha'e mba'asy korasöpegua. Hetavapema ojuka.

**Jehupytyrä:** Japouka características clínicas y epidemiológicas de la Trombosis Venosa Profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021-pe

**Mba'e aporã ha mba'apokatuhaicha: añemoarandu observacional, descriptivo ha ñekytĩ mba'e transversal.** Pe características clínicas y epidemiológicas de la Trombosis Venosa Profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021-pe. Osêva mba'e oita proporcionepe.

**Tembiapogui oseva:** ko tembiapope ojetopa 8% pe prevalencia ko mba'asygui, Hetave ojetopa kariay apytepe 64%, heta oi guerekova 57 ary, heta ou pe zona rural-guive 52%, 59% ha omendava, 52% edema; el 44% miembro inferior izquierdo; 26% recibieron Warfarina; 52% recibieron enoxaparina; 37% Hipertensión arterial; el 37% Cirugía previa; 37% presento recurrencia.

**Tempiapo paha:** ko tembiapope ojetopa 8% pe prevalencia ko mba'asygui. Clínicamente oguereko edema, oja Garrave miembro inferior-pe, oñemedica Warfarina ha enoxaparina. Heta oguereko Hipertensión Arterial

**Ñe'ëndytee:** Trombosis venosa profunda; Anticoagulantes; Antitrombóticos; Prevalencia.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Resumo

**Introdução:** Trombose venosa profunda (TVP) cuja incidência anual é estimada em 1-2 episódios por 1.000 pessoas e é a terceira causa de mortalidade cardiovascular em países desenvolvidos.

**Objetivo:** Determinar as características clínicas e epidemiológicas da Trombose Venosa Profunda em pacientes do Hospital Regional de Coronel Oviedo, ano 2021.

**Material e métodos:** Foi realizado um estudo observacional descritivo transversal sobre as características clínicas e epidemiológicas da Trombose Venosa Profunda no Hospital Regional de Coronel Oviedo durante o ano de 2021.

**Resultados:** prevalência de 8% (27); 64% (17) do sexo masculino; a média de idade foi de  $57 \pm 15,3$ ; 52% (14) área rural; 59% (16) estado civil casados; 41% (11) ensino fundamental; 44% (12) eram donas de casa; 52% (14) apresentaram edema; 44% (12) eram membros inferiores esquerdos; 26% (7) receberam Varfarina; 52% (14) receberam enoxaparina; 37% (10) hipertensão arterial; 37% (10) Cirurgia prévia; apenas 37% (10) apresentaram recidiva.

**Conclusão:** Encontrou-se uma prevalência de 8% (27), sendo a média de idade de  $57 \pm 15,3$ . Frequente em homens de origem rural. Edema clínico e dor, mais no membro inferior esquerdo com fatores de risco cirurgias prévias, hipertensão arterial doença subjacente e recebeu enoxaparina e rivaroxabana.

**Palavras-chave:** Trombose venosa profunda; Anticoagulantes; Antitrombóticos; Prevalência



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Abstract

**Introduction:** Deep vein thrombosis (DVT) whose annual incidence is estimated at 1-2 episodes per 1,000 people and is the third leading cause of cardiovascular mortality in developed countries.

**Objective:** To determine the clinical and epidemiological characteristics of Deep Vein Thrombosis in patients of the Regional Hospital of Coronel Oviedo, year 2021.

**Material and methods:** A cross-sectional descriptive observational study was carried out on the clinical and epidemiological characteristics of Deep Vein Thrombosis at the Regional Hospital of Coronel Oviedo during 2021.

**Results:** A prevalence of 8% (27); 64% (17) male; the average age was  $57 \pm 15.3$ ; 52% (14) rural area; 59% (16) marital status married; 41% (11) primary school; 44% (12) were housewives; 52% (14) presented edema; 44% (12) were left lower limbs; 26% (7) received Warfarin; 52% (14) received enoxaparin; 37% (10) arterial hypertension; 37% (10) Previous surgery; only 37% (10) presented recurrence.

**Conclusion:** A prevalence of 8% (27) was found, of which the average age was  $57 \pm 15.3$ . Frequent in males of rural origin. Clinical edema and pain, more in the lower left limb with risk factors prior surgeries, arterial hypertension underlying disease and received enoxaparin and rivaroxaban.

**Keywords:** Deep vein thrombosis; Anticoagulants; Antithrombotics; Prevalence:



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019  
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE  
CAAGUAZÚ.**

---

## 1- Introducción

La trombosis venosa profunda (TVP) forma parte del espectro clínico de la enfermedad tromboembólica venosa (ETV), cuya incidencia anual se estima en 1-2 episodios por 1.000 personas y constituye la tercera causa de mortalidad cardiovascular en los países desarrollados. Consiste en la formación de un coágulo sanguíneo (trombo) en una vena profunda, generalmente de las piernas (1).

La enfermedad tromboembólica se considera como tercera causa de morbilidad de origen cardiovascular, posterior al infarto agudo de miocardio y el accidente cerebrovascular, siendo la mortalidad hospitalaria del 12%, tras el alta aumenta a un 19% en el primer año, 25% el segundo año y 30% el tercer año (1,2,3).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) informó de las dos manifestaciones más frecuentes de la TEV son la TVP y la embolia pulmonar (EP). En el cual la TVP es superior en mortalidad entre los pacientes con embolia pulmonar. Un retraso diagnóstico puede suponer mayores complicaciones a corto plazo en forma de embolia pulmonar y a largo plazo en forma de síndrome postrombótico (2,4).



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

Como problema añadido, hasta el 80% de las TVP son asintomáticas. Las reglas predictivas diagnosticas de TVP no son aplicables con el entorno habitual hospitalario solo al ser derivadas de población que acude a urgencias fundamentalmente. Causa limitación funcional, sobre todo en el adulto mayor, además, causa un impacto en la salud pública a nivel mundial y genera costos financieros para los servicios de salud, aumenta la morbilidad y la mortalidad, reduce calidad de vida y aumenta el ausentismo (5).

En la TVP coágulos ocupan las venas, siendo múltiple su etología y factores predisponentes, formulándose escalas clínicas, que, a pesar de su utilidad, son poco utilizadas. Es de tener en cuenta también que la TVP se desarrolla más comúnmente en pacientes adultos, pacientes hospitalizados, anticonceptivos orales, el embarazo y puerperio, el estado trombogénico per se y la mayor frecuencia de insuficiencia valvular del sistema venoso superficial y el profundo (6).



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 2- Antecedentes de la Investigación.

Santillana Padilla M. *et. al.* (2019, Perú) realizaron un estudio con el objetivo con de “determinar las características clínico, epidemiológicas de Trombosis Venosa Profunda en el servicio de Hematología del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico (HRDCQ) Daniel Alcides Carrión – Huancayo”. El estudio fue descriptivo, observacional y transversal, durante los años 2017-2019. La muestra fue de 118 pacientes con diagnosticados, siendo la media de la edad 61 años +/- 1.5, el 60,1 % (71) fueron de género femenino, la mayor frecuencia se presentó en el grupo etario entre los 60 y 69 años de edad con 29,7 % (35); en el 53,4 % (63) procedieron de la zona urbana. Entre las características clínicas más frecuentes se encontró el dolor 99,2% (117); calor local 89,8% (106); aumento de volumen 86,4% (102) (2).

Izquierdo Vidal PM *et. al.* (2019, Ecuador) Realizaron un estudio con el objetivo de “determinar la prevalencia de riesgo para TVP según criterios de Wells y factores asociados en pacientes adultos hospitalizados en el Hospital Enrique Garcés, mayo - diciembre, 2018”. El estudio fue prospectiva, cuantitativa y descriptiva. La muestra de 198 pacientes, con una prevalencia de 31%, el 70,2% presentaron moderado y alto riesgo de TVP, y el 29,8% bajo riesgo. Los factores asociados con significancia estadística fueron tiempo de



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

internación más de 7 días, como factor de riesgo, con un  $OR=2,84$  ( $IC=1,325 - 6,088$ ;  $P=0,006$ ); y tiempo encamado menos de 3 días, como factor protector, con un  $OR=0,167$  ( $IC=0,071 - 0,393$ ;  $P=0,000$ ). Los factores alteración nutricional, cáncer activo, antecedente de TVP, antecedente de Síndrome antifosfolipídico y heparinización previa, presentaron un valor de P mayor a 0,05; sin relevancia estadística (3).

Castro Cabrera A *et al.* (2017, Ecuador) Realizaron un estudio con el objetivo de determinar las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes con diagnóstico de trombosis venosa profunda sintomática en hospitales de tercer nivel durante abril a septiembre 2017. estudio multicéntrico, no experimental, descriptivo. La población fue de 61, de los cuales 56 pacientes fueron enrolados en el estudio. El motivo de consulta más frecuente en pacientes con cuadro de TVP fue dolor y edema en miembro afecto (37.5%), seguido de dolor solamente (26.8%) y edema solamente (25.0%). Los factores de riesgo más frecuentemente asociados a trombosis fueron el antecedente de: cirugía reciente, diabetes mellitus, hipertensión arterial, tabaquismo y cáncer. La frecuencia ultrasonográfica de trombosis venosa profunda en la población estudiada fue de 24/56 casos en miembro inferior derecho, y de 34/56 casos en miembro inferior izquierdo. El signo de Homans fue positivo en 19/24 casos en miembro inferior derecho, y en 23/34 casos en miembro inferior derecho (4).



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

García Fajardo JD *et. al.* (2020, Cuba) realizaron un estudio con el objetivo de “caracterizar una población de afectados por esta entidad clínica, según variables de interés”. Se efectuó un estudio observacional y descriptivo de serie de casos, atendidos en el Servicio de Angiología y Cirugía Vascular del Hospital Provincial Clínico quirúrgico Docente Saturnino Lora Torres de Santiago de Cuba desde enero de 2015 hasta junio de 2017, en quienes se realizó ecografía Doppler para confirmar la presencia de este episodio vascular. La enfermedad primó en el grupo etario de 65 y más años (32,1 %) y en el sexo femenino (74,1 %). La inmovilidad de miembros inferiores constituyó el factor de riesgo predominante (27,0 %), en tanto el dolor, el edema y la taquicardia resultaron las manifestaciones clínicas más frecuentes (20,5 % en cada una), y el miembro inferior izquierdo fue el más afectado (69,0 %) (5).

Gómez M. *et. al.* (2019, Nicaragua) realizaron un estudio con el objetivo de “Determinar el comportamiento clínico-epidemiológico de la trombosis venosa profunda en el Hospital Escuela Dr. Roberto Calderón” llevó a cabo un estudio observacional descriptivo trasversal con un total de 114 pacientes encontrándose que el grupo de edad más afectado con trombosis venosa es el comprendido entre los 51 y 60 años, con predominio del sexo femenino en un 72.8%, la procedencia de los pacientes era en su mayoría del departamento de Managua con el 79.9% debido a la ubicación de esta unidad de salud. La hipertensión arterial una vez más se presenta como un antecedente patológico



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

con gran impacto presente en el 49.4% de los pacientes y la insuficiencia venosa con 24.6%. La manifestación clínica con más relevancia fue el edema en un 84.2% y el dolor con 81.6% referidos en muchas ocasiones de manera conjunta. Se observó afectación del miembro inferior izquierdo con 63%, las complicaciones secundarias a la trombosis venosa fueron: sangrados 13.2%, tromboembolismo pulmonar en un 2.6% y la muerte en un 5.35 asociadas a TEP y los sangrados. La recurrencia de la enfermedad se presentó en los 7 a 12 meses después del primer evento trombótico (6).



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 3- Planteamiento del Problema

La TVP es una enfermedad del sistema venoso profundo de las extremidades documentada desde el año 1271. La teoría de tríada de Virchow se conoce como la más aceptada sobre la formación de la TVP es que esta ocurre como producto de 3 factores de alteración en el flujo sanguíneo, “la estasis venosa, lesión del endotelio vascular, por último, la alteración de la composición de la sangre (estados de hipercoagulabilidad)”. La incidencia en la población general es de aproximadamente 1-2 casos por 1000 pacientes por año (1).

Estudios previos demuestran que se trata de un hallazgo frecuente en las autopsias de pacientes hospitalizados (32%). Este tipo de enfermos tiene diferentes factores de riesgo para el desarrollo de una TVP (2).

En el Paraguay, en pacientes internados en un Servicio de Clínica Médica se detectó EAP en 9,6%. Se trata de una enfermedad de enorme relevancia ya que constituye la primera causa de muerte en el paciente hospitalizado prevenible. Determina el 5 a 10% de las causas de muerte hospitalaria según el Instituto de Previsión Social (3).



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

Se considera como tercera causa de morbilidad de origen cardiovascular, posterior al infarto agudo de miocardio y el accidente cerebrovascular, siendo la mortalidad hospitalaria del 12%, tras el alta aumenta a un 19% en el primer año, 25% el segundo año y 30% el tercer año (4).

La OMS informó de las dos manifestaciones más frecuentes de la TEV son la TVP y la EP. En el cual la TVP es superior en mortalidad entre los pacientes con embolia pulmonar (1,5).

La TVP se desarrolla comúnmente en pacientes adultos, pacientes hospitalizados, anticonceptivos orales, el embarazo y puerperio, el estado trombogénico y la mayor frecuencia de insuficiencia valvular del sistema venoso superficial y el profundo (1,2).

Por ello es de suma importancia esclarecer e identificar las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes con Trombosis Venosa Profunda, por tal motivo se planteó la siguiente pregunta: ¿Cuáles son las características clínicas y epidemiológicas de la Trombosis Venosa Profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante el año 2021?



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 4- Justificación

La enfermedad tromboembólica se considera como una de las causas de morbilidad de origen cardiovascular, posterior al infarto agudo de miocardio y el accidente cerebrovascular, siendo la mortalidad hospitalaria.

La presente investigación determinará las características clínicas y epidemiológicas de la Trombosis Venosa Profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, nos dará un panorama de la situación actual de este entorno.

Destacar los factores asociados que guardan relación con el desarrollo de la patología, ya que conocer los mismos contribuirá a los profesionales salud una herramienta para el diagnóstico oportuno y correcto manejo de estos pacientes.

Cabe señalar que el riesgo de padecer TVP en el medio hospitalario es bastante considerable, esto debido, en parte, al reto que sigue representando el diagnóstico clínico precoz de este padecimiento, además, los datos obtenidos serán de gran utilidad para los profesionales de salud así también un aporte estadístico para el país ya que se vio la situación epidemiológica de este.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

Teniendo esto en cuenta, determinar un método clínico conciso, confiable y eficaz para la detección del riesgo de padecimiento de TVP, sería de gran apoyo para el personal médico que se enfrente a la práctica profesional en diversas áreas de la salud.

La finalidad del estudio fue conseguir una evidencia científica pues resulta de suma importancia contar con información y esto sea herramienta a ser utilizada para mejor conocimiento sobre los factores predisponentes a una TVP en pacientes hospitalizados.



## **5- Objetivos de la investigación**

### **5.1 OBJETIVOS ESPECIFICOS**

5.1.1 Determinar las características clínicas y epidemiológicas de la Trombosis Venosa Profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021.

### **5.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS**

5.2.1: Detallar las características demográficas de los pacientes con Trombosis Venosa Profunda.

5.2.2: Describir las características clínicas de los pacientes con Trombosis Venosa Profunda.

5.2.3: Identificar la prevalencia de los pacientes con Trombosis Venosa Profunda de acuerdo a las características demográficas



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 6- Fundamento Teórico

### 6.1 Trombosis Venosa Profunda

La Trombosis Venosa Profunda (TVP) es la formación de un coágulo (trombo) compuesto de fibrina, plaquetas, glóbulos rojos y la respuesta inflamatoria subsecuente, se desarrolla dentro del sistema venoso profundo que puede bloquear parcialmente o total dicha circulación ; esto puede ocurrir en diferentes zonas del sistema venoso, la clínica es más frecuente de desarrollarse en los vasos profundos de la pierna, originado la TVP, consiguiendo extenderse a las venas del muslo y pelvis , luego fragmentarse y producir émbolos los cuales se alojan en el árbol pulmonar, originado una embolia pulmonar (1,3).

Esta enfermedad se origina en el Sistema Venoso profundo (SVP) vienen a ser más trascendente, el 90-95% de los trombos venosos se producen en el sistema venoso profundo de los miembros inferiores, que las del SVS, a causa de sus peligrosas, complicaciones potenciales como embolismo pulmonar, síndrome postrombótico. La trombosis además se diferencia de “embolia”, esta última denota desalojamiento del coágulo del vaso sanguíneo donde se desarrolló, quedando este en otro lugar. (2,3,4).



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---





**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 6.2 Epidemiología

La trombosis venosa profunda (TVP) forma parte del espectro clínico de la enfermedad tromboembólica venosa (ETV), cuya incidencia anual se estima en 1-2 episodios por 1.000 personas y constituye la tercera causa de mortalidad cardiovascular en los países desarrollados. Consiste en la formación de un coágulo sanguíneo (trombo) en una vena profunda, generalmente de las piernas (1,3).

La enfermedad tromboembólica se considera como tercera causa de morbilidad de origen cardiovascular, posterior al infarto agudo de miocardio y el accidente cerebrovascular, siendo la mortalidad hospitalaria del 12%, tras el alta aumenta a un 19% en el primer año, 25% el segundo año y 30% el tercer año (1,2,3).

La OMS informó de las dos manifestaciones más frecuentes de la TEV son la trombosis venosa profunda (TVP) y la embolia pulmonar (EP). En el cual la TVP es superior en mortalidad entre los pacientes con embolia pulmonar. Un retraso diagnóstico puede suponer mayores complicaciones a corto plazo en forma de embolia pulmonar y a largo plazo en forma de síndrome posttrombótico (2,4).

Como problema añadido, hasta el 80% de las TVP son asintomáticas. Las reglas predictivas diagnósticas de TVP no son aplicables con el entorno



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

habitual hospitalario solo al ser derivadas de población que acude a urgencias fundamentalmente. Causa limitación funcional, sobre todo en el adulto mayor, además, causas un impacto en la salud pública a nivel mundial y genera costos financieros para los servicios de salud, aumenta la morbilidad y la mortalidad, reduce calidad de vida y aumenta el ausentismo (4, 5).

### **6.3 Fisiopatología**

**La teoría de tríada de Virchow** se conoce como la más aceptada sobre la formación de la TVP es que esta ocurre como producto de 3 factores Alteración en el flujo sanguíneo, “la estasis venosa, lesión del endotelio vascular, por último, la alteración de la composición de la sangre (estados de hipercoagulabilidad)”:

#### **Estasis sanguínea.**

Por la inmovilidad, sea post cirugía abdominal o de extremidades inferiores. El sobrepeso y vuelos de larga distancia también predisponen.

#### **Hipercoagulabilidad.**

Tendencia hereditaria a formar coágulos (trombofilia), que se da en el síndrome antifosfolípido, el síndrome nefrótico o en deshidratación severa. Los anticonceptivos; el embarazo, y los TRH pueden espesar la sangre.

#### **Lesión endotelial.**



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

Por trauma o inserción de catéteres intravenosos largos. La quimioterapia y la vasculitis también pueden dañar las venas (5,6,8).

Esto se inicie el proceso de formación de un trombo es necesaria la disminución de los factores defensivos que impiden la coagulación, o en su defecto, el aumento de factores que inducen trombosis. El sitio para el desarrollo de TVP son los miembros inferiores, debido a que es un medio en donde el flujo sanguíneo es más lento y por lo tanto hay mayor cantidad de elementos coagulantes permitiendo así el desarrollo del trombo. Una vez formado el trombo a este nivel, obstruye el sistema venoso profundo, evitando el drenaje sanguíneo, y disparando la presión hidrostática, lo que desencadena edema. (7,8,9)

## **6.4 Factores de riesgo**

Un factor de riesgo es un elemento que predispone para el desarrollo de una afección o patología que presenta una mayor de la incidencia con una media de la población normal y que se va en aumento. La evidencia científica propone que el origen de un evento tromboembólico se realiza generalmente a consecuencia de factores de riesgo (8,9).

### **6.4.1 Comorbilidad.**

Se suma uno de los siguientes factores (Edad avanzada, obesidad, trombosis previa, cáncer o enfermedad comórbida) se aumenta la probabilidad.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 6.4.2 Cirugía.

Vascular, neurocirugía, ortopédica, que predisponen a una larga estancia hospitalaria y por lo tanto a una inmovilización prolongada (10,12).





**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

### **6.4.3 Trauma.**

Las lesiones traumáticas graves suponen un riesgo más de la mitad. Sobre todo, en lesiones medulares, fracturas de la pelvis o fracturas de las piernas (10,13).

### **6.4.4 Trastornos médicos agudos.**

El infarto de miocardio, cardiopatía aguda, insuficiencia respiratoria y las infecciones agudas suponen un mayor riesgo. El riesgo se incrementa por edad avanzada, reposo en cama o TVP anterior (14).

### **6.4.5 Antecedente de trombosis venosa profunda.**

A los que en el tiempo han tenido una primera trombosis venosa profunda espontánea, la probabilidad anual de recurrencia es del 5-15%, con una tasa de recurrencia acumulada de alrededor del 25% después de 4 años (14,15).

### **6.4.6 Anticuerpos contra fosfolípidos.**

Los anticuerpos contra fosfolípidos han presentado trombosis venosa profunda es de alrededor del 5%. Mientras que el Lupus anticoagulante confiere un riesgo diez veces mayor de primera trombosis y es un factor de riesgo para la recurrencia (14,16)



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 6.5 Características clínicas

La presentación de los signos y síntomas sugestivos de trombosis venosa profunda son comunes en la población general, forman parte de una larga lista de diagnósticos diferenciales, y son un motivo de consulta frecuente.

Existen puntos claves que incluye la presencia o ausencia de antecedentes previos sea familiares de TVP, o TEP, así como de exposición a factores de riesgo que pueden provocar esta patología. La historia familiar de trombosis o TEP puede ser de ayuda (16,17).

La TVP tiene un espectro que puede tener un curso asintomático. Dentro de la historia (anamnesis) la sensibilidad y especificidad de los hallazgos son:

Edema: 97%

Dolor 86%

Rubor: 72%

Además, puede presentarse, tumefacción y el dolor en la zona afectada, asociado a una piel caliente, eritematosa, brillante y brusca aparición de venas dilatadas. Estas características solo se presentan en el aproximadamente el 20% de los casos clínicamente sospechosos (17,18).



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 6.6 Diagnóstico

La Trombosis Venosa Profunda (TVP) es una enfermedad con múltiples dificultades diagnósticas pues esto se debe que la Trombosis Venosa Profunda distales son asintomáticas y evolucionan en un 20-25% a Trombosis Venosa Profunda proximal. En cuanto a las Trombosis Venosa Profunda proximales son asintomáticas, desarrollando tromboembolia pulmonar en el 10-15% de casos y el 40-50% sin clínica pulmonar tienen embolias pulmonares asintomáticas. La gran mayoría de los pacientes con tromboembolia pulmonar presenta consigo Trombosis Venosa Profunda y de ello solo el 25% aproximadamente es sintomática (3,4,18)

Los Criterios de Wells para TVP con sus diez ítems y con la puntuación más frecuentemente utilizada en la práctica para pacientes con trombosis venosa profunda, en cambio se han desarrollado otras escalas clínicas con el mismo fin, como es el caso de la escala de Oudega que guarda semejanzas con la escala Wells, con la diferencia que, entre sus ítems, incluye el dímero D. Dado que las reglas de decisión clínica no pueden excluir con diagnóstico de trombosis venosa profunda o embolia sola, tienen que ser utilizados conjuntamente con pruebas de D-dímero (6,11,15).



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

ESCALA DE WELLS PARA RIESGO DE TVP	
Riesgos y signos	Puntos
Cáncer activo	+1
Inmovilización	+1
Encamado por más de 3 días	+1
Cirugía dentro de 12 semanas	+1
Edema con fóvea de la pierna	+1
Asimetría de pantorrilla por edema mayor de 3 cm	+1
Abombamiento de escarpa (hinchazón global del miembro)	+1
Circulación venosa superficial	+1
Diagnostico menos probable de TVP	-2

*National Heart. (16).*

TVP	Puntos	Probabilidad %
Alto riesgo	3 o más	74
Mediano riesgo	1 – 2	17
Bajo riesgo		3

*National Heart. (16).*



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 6.7 Tratamiento

### 6.7.1 Medidas farmacológicas

Los anticoagulantes orales son los de primera línea y debe continuar durante 3 meses al menos para prevenir recidivas precoces.

La warfarina es el antagonista de la vitamina k, más comúnmente utilizado, un alto nivel de evidencia apoya su eficacia.

La heparina de bajo peso molecular, la no fraccionada y la fondaparinux son parenterales y su uso va de acuerdo a comorbilidades.

El anticoagulante parenteral debe continuar por lo menos cinco días, o hasta que se alcance niveles normales (INR de 2.0 o mayor por al menos 24 horas) (19,20).

### 6.7.2 Medidas mecánicas

Se observa que las medidas mecánicas reducen la incidencia de enfermedades postrombóticas después de la TVP en un 54,0% a 25,2%. Siguiendo las últimas directrices de ACCP, la deambulacion temprana y el uso de compresión se sugiere en pacientes con Trombosis Venosa Profunda sintomática aguda (TVP) (19,20).



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



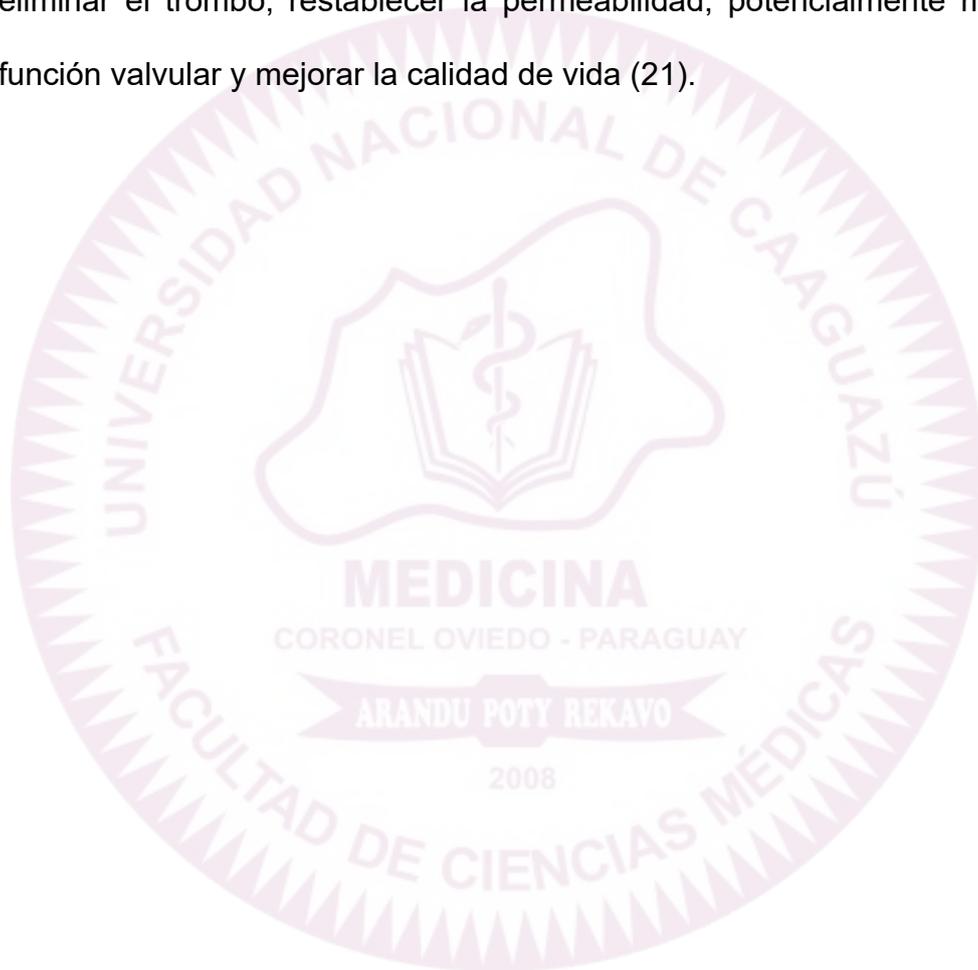
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 6.7.3 Manejo invasivo

Técnicas basadas en catéteres permiten ahora el tratamiento percutáneo para eliminar el trombo, restablecer la permeabilidad, potencialmente mantener la función valvular y mejorar la calidad de vida (21).





**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 7- Marco Metodológico

### 7.1- Tipo y diseño general del estudio:

Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal sobre las Características clínicas y epidemiológicas de la Trombosis Venosa Profunda en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021.

### 7.2- Universo y población del estudio:

**Universo:** pacientes con trombosis venosa profunda

**Población:** la constituyo los pacientes con síntomas de TVP que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante el año 2021.

### 7.3- Selección y tamaño de la muestra:

Muestreo de tipo no probabilístico, de casos consecutivos

### 7.4- Unidad de análisis y observación:

Fichas clínicas de pacientes con trombosis venosa profunda que acudieron al servicio del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses de enero a diciembre de 2021.

#### 7.4.1 - Criterios de inclusión:

Fichas clínicas con diagnóstico de ingreso de trombosis venosa profunda.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

Expedientes que se encuentren en el archivo del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses de enero a diciembre 2021.

#### 7.4.2- Criterios de exclusión:

- Fichas con datos clínicos incompletas.
- Pacientes ambulatorios sin diagnósticos precisos.
- Pacientes diagnosticados en años anteriores y están internados.

#### 7.5- Variables o categoría de análisis

##### 7.5.1- Definición operacional de variables o categoría de análisis

Variables	Definición	Indicador	Tipo/Escala
<b>Prevalencia de Trombosis venosa profunda</b>	Consiste en la totalidad de casos encontrados de la patología, ya sean casos nuevos o anteriores.	1. Presente 2. Ausente	Cualitativa nominal dicotómica
<b>Edad</b>	Tiempo transcurrido desde el nacimiento	Años cumplidos	Cuantitativa discreta
<b>Procedencia</b>	Lugar u origen de	1. Urbana	Cualitativa



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

	donde nace o vive	2. Rural	nominal dicotómica
<b>Estado civil</b>	Estado civil manifestado por el participante	1. Soltero 2. Casado 3. Unión libre 4. Viudo	Cualitativa nominal
<b>Escolaridad</b>	Tiempo durante el que un alumno asiste a la escuela o a cualquier centro de enseñanza.	1- Ninguno. 2- Primario 3- Secundario 4- Terciario 5- Universitario	Cualitativa ordinal
<b>Profesión</b>	Actividad habitual de una persona.	1- Ama de casa 2- Empleado publico 3- Empleado privado 4- Estudiante 5- Otra	Cualitativa nominal
<b>Tratamientos antitrombóticos</b>	El consumo de alguna sustancia	Especificar tipos	Cualitativa nominal



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

	antitrombóticos.		
<b>Tratamiento con anticoagulantes</b>	Consumo de sustancias anticoagulantes.	Especificar tipos	Cualitativa Nominal
<b>Enfermedad de base</b>	Enfermedad de base crónica con que ingresa el paciente	1.. Diabetes Mellitus 2.. Obesidad 3.. Hipertensión Arterial. 4.. Otros.	Cualitativa nominal
<b>Factores de riesgos asociados</b>	Factores de riesgos asociados a la Trombosis venosa profunda	1.. Anticonceptivos orales 2.. Obesidad 3.. Cirugía previa 4.. Otros especificar.	Cualitativa nominal
<b>Miembro más afectado</b>	Frecuencia de presentación de la Trombosis venosa profunda	1.. Miembro superior 2.. Miembro inferior 3.. Especificar lado más afecto	Cualitativa nominal
<b>Síntomas y signos de la enfermedad</b>	Forma de presentación de la enfermedad	1.. Dolor 2.. Edema 3.. Enrojecimiento y	Cualitativa nominal



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

		calor	
		4.. Otros	
<b>Recurrencia de la Enfermedad</b>	Frecuencia de aparición en el tiempo de la enfermedad	1.- Si 2.- No	Cualitativa Dicotómica
<b>Estancia Hospitalaria</b>	Tiempo de Hospitalización	Números en días	Cuantitativa discreta

## 7.6- Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos a utilizar, métodos para el control de calidad de los datos:

Se solicitó través de una nota al Director del Regional de Coronel Oviedo la realización del estudio, seguidamente se realizó una reunión informativa con el mismo.

Se capacitó a dos encuestadores en el llenado del instrumento de recolección de datos, y consideraciones éticas para la confidencialidad de los datos.

La técnica se basó en la observación y revisión de la información de las historias clínicas, y el traspaso de la información al instrumento de recolección de datos.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

Para la recolección de datos fue utilizada como instrumento un cuestionario, el cual constará de secciones:

- Sección demográfica: edad, sexo, estado civil, procedencia, escolaridad, profesión.
- Sección de severidad clínica: Tratamientos antitrombóticos, Tratamiento con anticoagulantes, Enfermedad de base, Factores de riesgos asociados, Miembro más afectado, Síntomas y signos de la enfermedad, Recurrencia de la Enfermedad, Estancia Hospitalaria.
- Sección de prevalencia: se determinó de totalidad de los pacientes que acuden al servicio del Hospital Regional de Coronel Oviedo con el diagnóstico de Trombosis Venosa Profunda.

El llenado fue realizado por el autor en el archivo del Hospital Regional de Coronel Oviedo, con fines absolutamente académicos, en donde se respetará los principios de ética.

## **7.7- Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación con sujetos humanos.**

El presente trabajo de investigación buscó identificar las Características clínicas y epidemiológicas de la Trombosis Venosa Profunda en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021. El mismo se constituyó por el análisis



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

de fuentes secundarias, previo a la ejecución del presente estudio se solicitó la autorización al Director del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

Los principios de: confidencialidad, beneficencia, no maleficencia y justicia, vigente fueron preservados en el desarrollo del trabajo; por ser un estudio sin riesgo y sin intervención y además no se requirió consentimiento informado.

Para el resguardar el manejo de datos personales de los pacientes y la total confidencialidad, se tuvo en cuenta que sólo se tomó los datos estrictamente necesarios para resolver los objetivos de investigación; no se tomaron datos personales que permitan la identificación de los participantes con el fin de salvaguardar el derecho al anonimato y la información se manejará mediante códigos.

El beneficio social estuvo vinculado al conocimiento de la prevalencia de la enfermedad y el conocimiento de los contextos particulares deberá permitir incentivar la mejora de la gestión, que lleven al establecimiento de políticas y acciones integrales e integradas que permitan la promoción del Acceso Universal al diagnóstico, tratamiento y asistencia de la Trombosis Venosa Profunda, considerando las particularidades de la población.

No se hizo manipulación o relación directa con los pacientes, por lo que se consideró que este estudio es catalogado “sin riesgo” por ser de tipo



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

descriptivo transversal, siendo de pleno conocimiento del comité de Ética de la FCM y cumpliendo con los requisitos propuestos por este departamento.

## **7.8- Plan de análisis:**

Posterior a la aceptación del permiso para el ingreso a los archivos del hospital se procedió a la selección de las fichas de acuerdo a los criterios de inclusión, siendo eliminadas todas las fichas que no incluyan el sexo y la edad, así como también aquellas fichas donde falten las variables de interés.

Las variables cualitativas se presentaron en tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas.

Se realizó el cálculo de medidas de tendencia central (media, mediana, moda) y de dispersión (rango, desviación media, rango intercuartílico) de las variables cuantitativas.

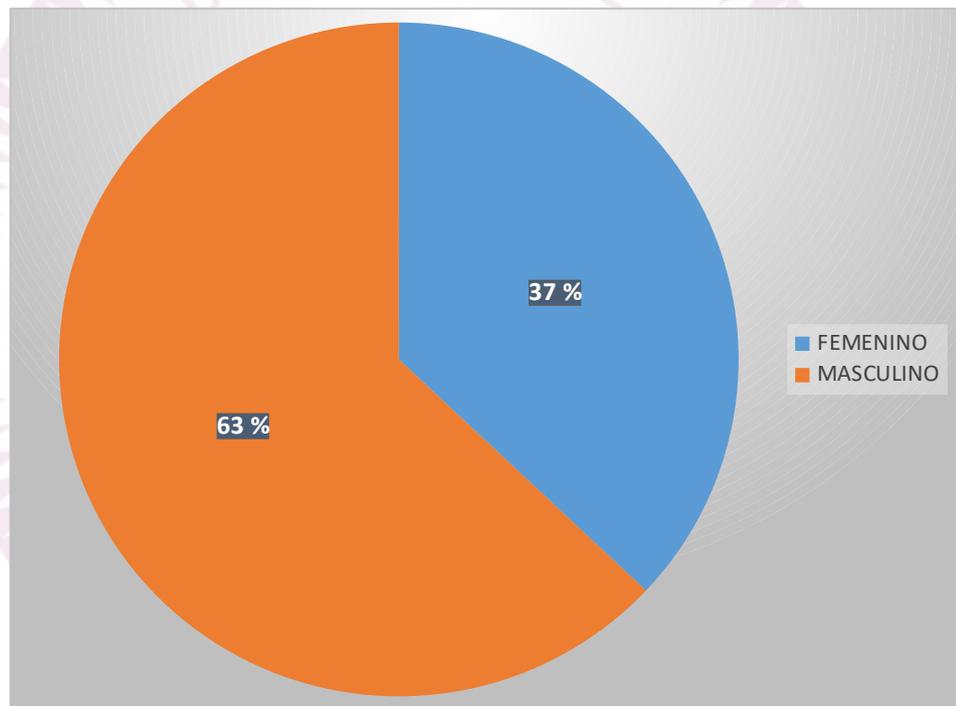
Los datos obtenidos fueron almacenados en una planilla electrónica de Excel ® 2016, se procedió en el programa estadístico de Epidat 4.2 ©, para su posterior elaboración de tablas, representando los resultados allí para su análisis e interpretación



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 8- Resultados

**Gráfico 1. Distribución de las Características clínicas y epidemiológicas de la trombosis venosa profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021, según sexo. (n= 27)**



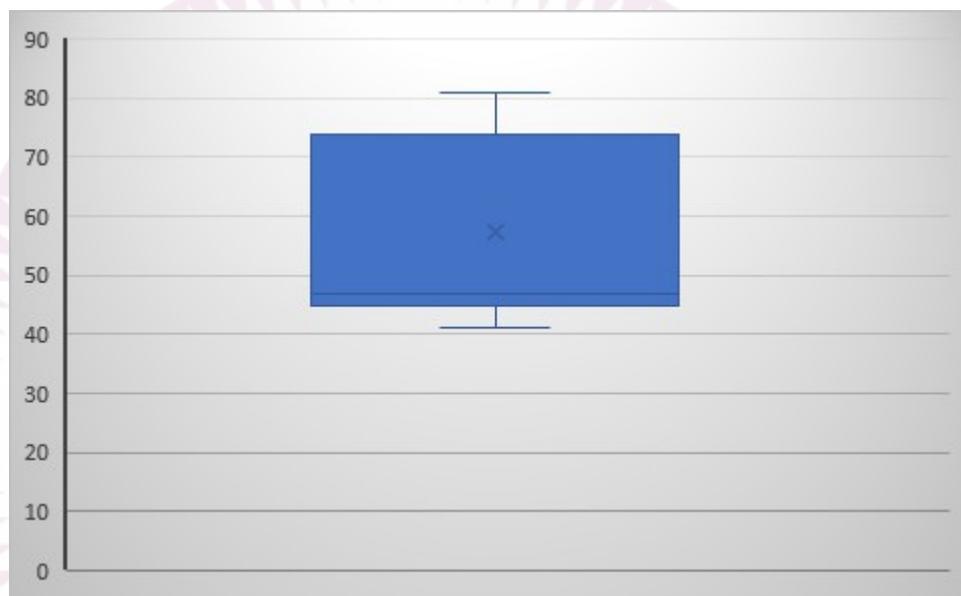
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución por sexo, el 64% (17), correspondió al sexo masculino.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico 2. Distribución de las Características clínicas y epidemiológicas de la trombosis venosa profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021, según edad. (n= 27)**



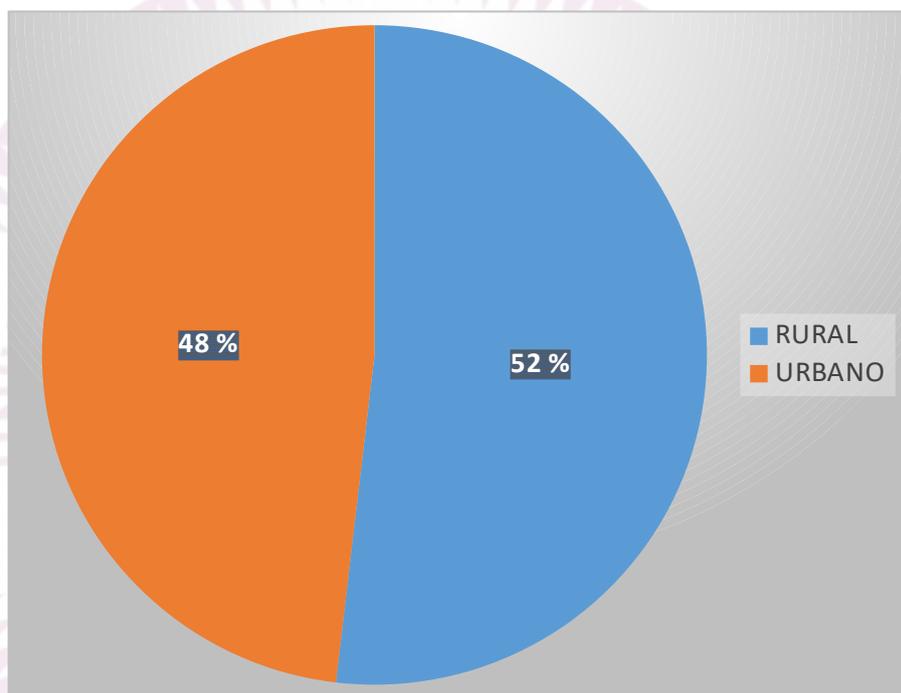
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según edad, el promedio de edad fue de  $57 \pm 15,3$ . La mitad de la población estuvo entre los 45 a 74 años de edad. El límite inferior de la edad fue de 41 años y el límite superior de 81 años. La mediana fue de 47 años.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico 3. Distribución de las Características clínicas y epidemiológicas de la trombosis venosa profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021, según procedencia. (n=27)**



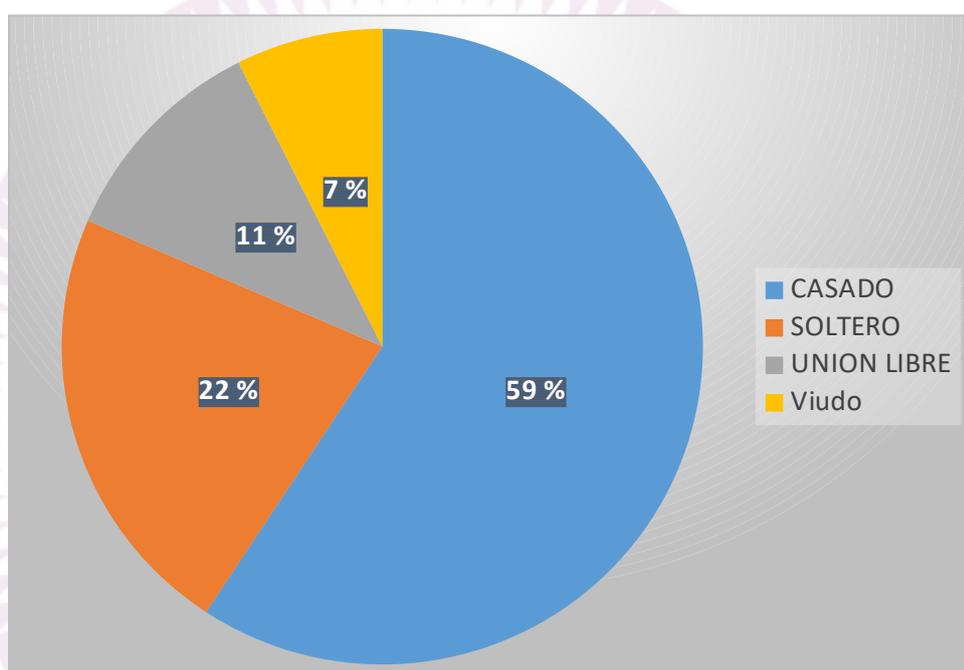
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según procedencia, el 52% (14) correspondió al área rural.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico 4. Distribución de las Características clínicas y epidemiológicas de la trombosis venosa profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021, según estado civil. (n= 27)**



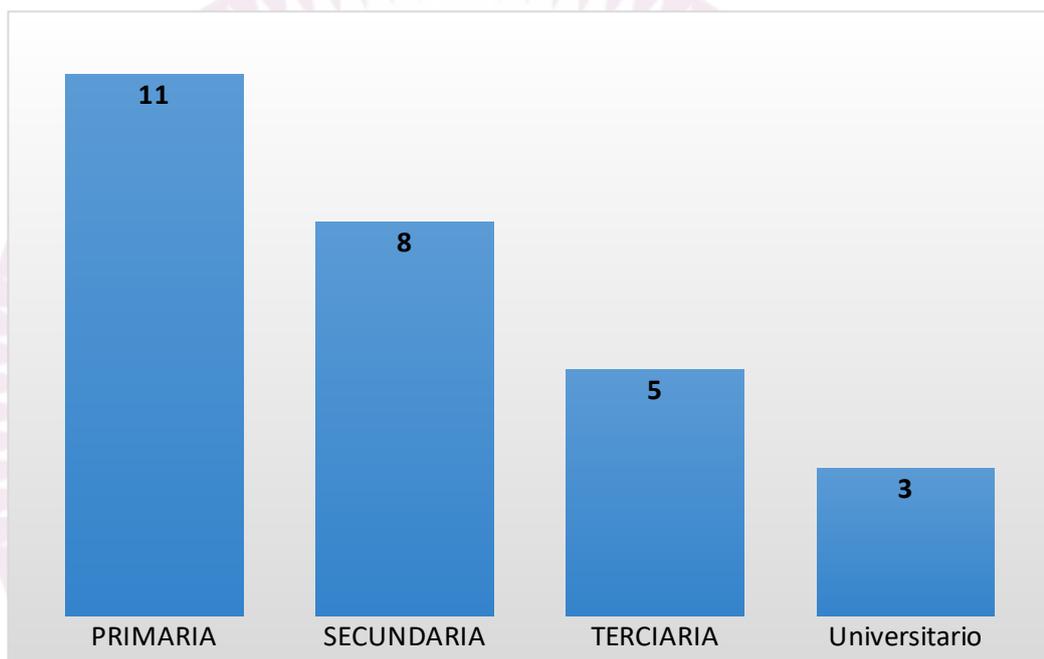
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según estado civil, el 59% (16) correspondió estado civil casado, un 22% (6) fueron de estado civil solteros, 11% (3) fueron de estado civil unión libre y el 8% (2) eran viudos.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico 5. Distribución de las Características clínicas y epidemiológicas de la trombosis venosa profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021, según escolaridad. (n= 27)**



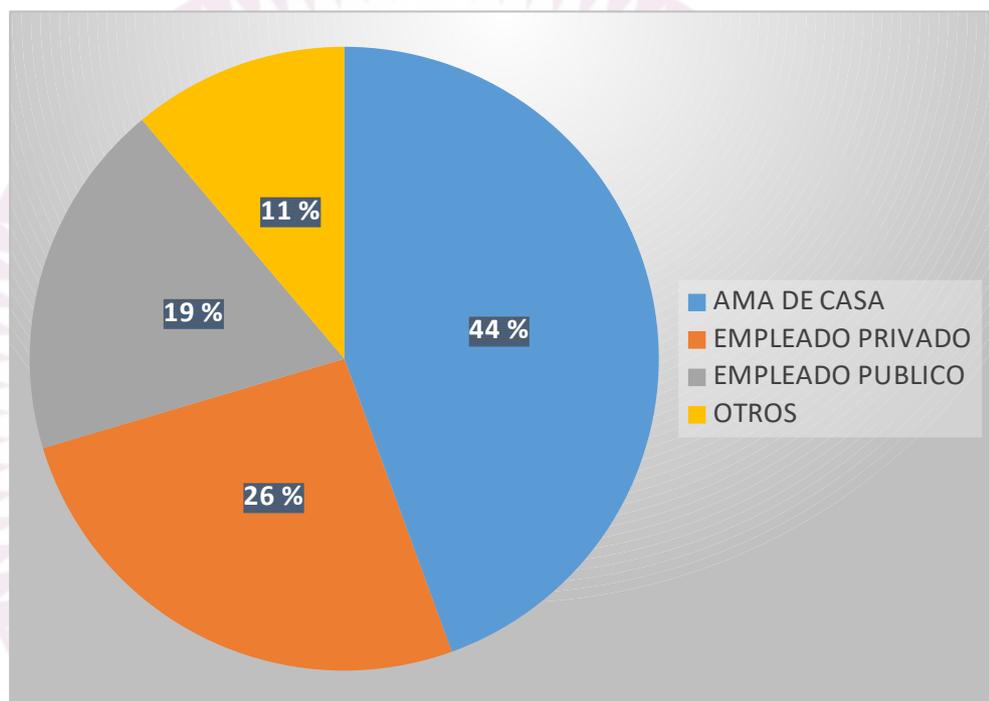
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según escolaridad, el 41% (11) tenían una escolaridad primaria, el 30% (8) tenían una escolaridad secundaria y un 18% (5) tenían una escolaridad terciaria.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico 6. Distribución de las Características clínicas y epidemiológicas de la trombosis venosa profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021, según profesión. (n= 27)**



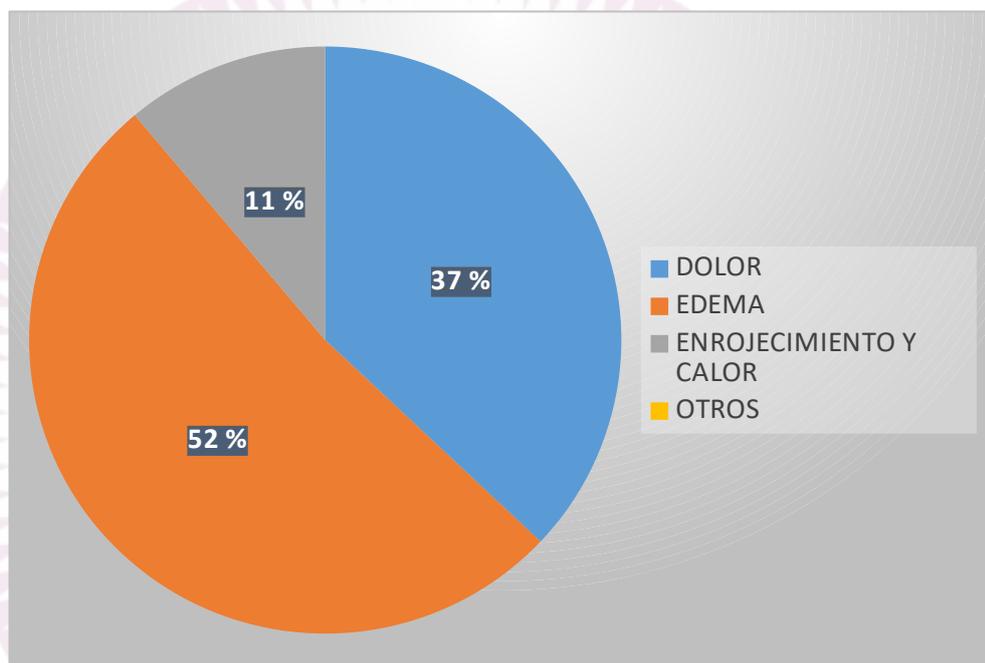
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según profesión, el 44% (12) eran ama de casa, el 26% (7) eran empleados privados, el 19% (5) eran empleados públicos.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico 7. Distribución de las Características clínicas y epidemiológicas de la trombosis venosa profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021, según síntomas y signos. (n= 27)**



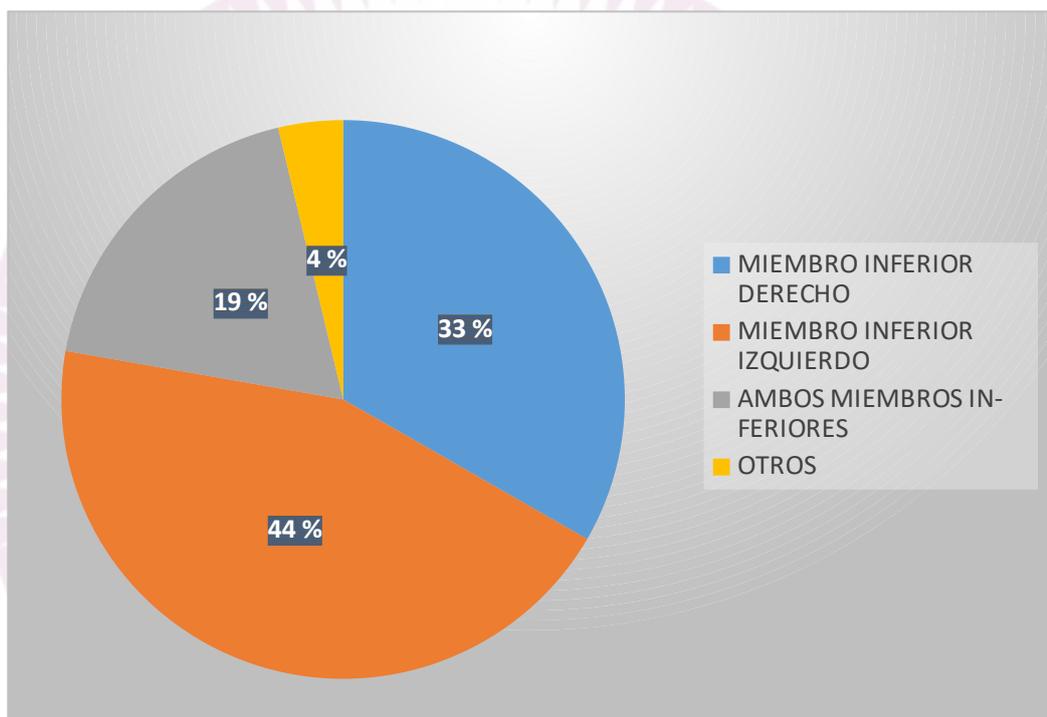
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según síntomas y signos de la enfermedad, el 52% (14) presentaron edema, el 37% (10) presentaron dolor, el 11% (3) tenían enrojecimiento y calor.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico 8. Distribución de las Características clínicas y epidemiológicas de la trombosis venosa profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021, según miembro más afectado. (n= 27)**



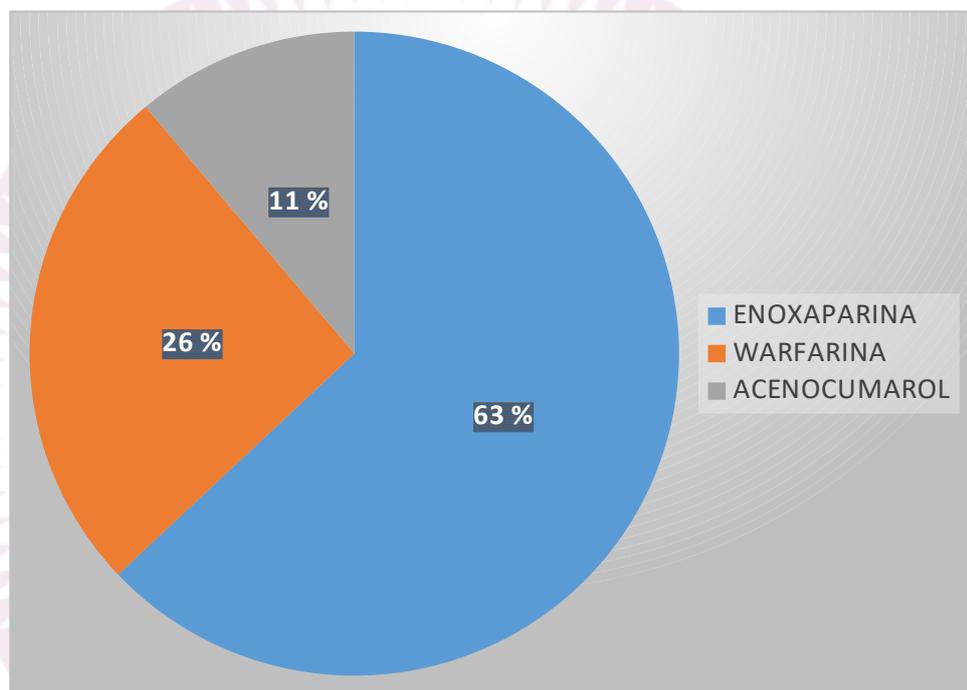
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según miembro más afectado, el 44% (12) fue el miembro inferior izquierdo, el 33% (9) miembro inferior derecho.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico 9. Distribución de las Características clínicas y epidemiológicas de la trombosis venosa profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021, según tratamientos con anticoagulantes. (n=27)**



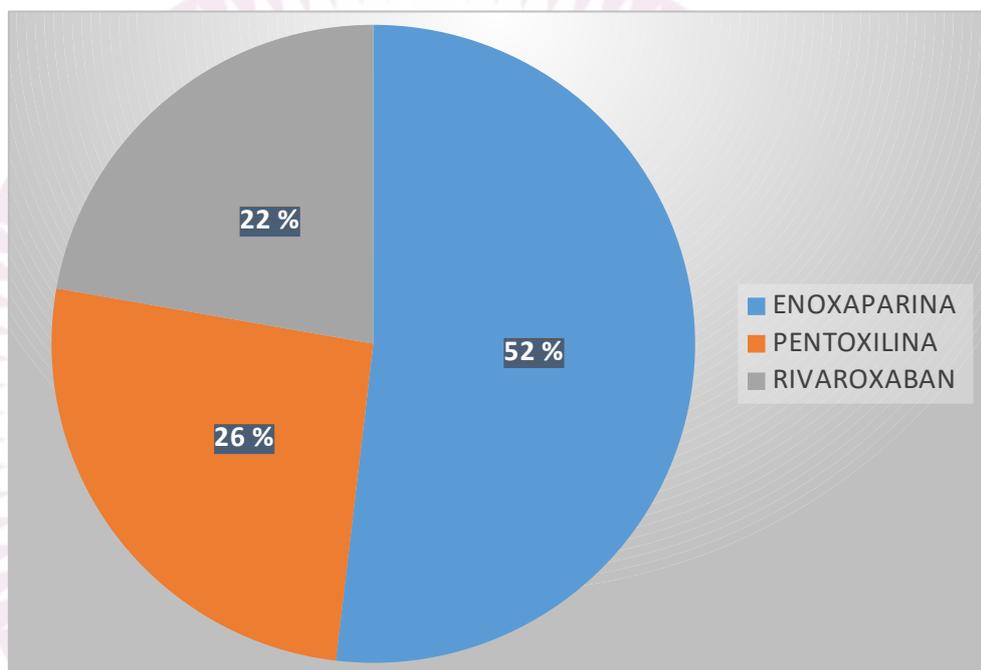
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según tratamientos con anticoagulantes, el 63% (17) recibieron enoxaparina, el 26% (7) recibieron Warfarina y el 11% (3) acenocumarol.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico 10. Distribución de las Características clínicas y epidemiológicas de la trombosis venosa profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021, según tratamientos con antitrombótico. (n= 27)**



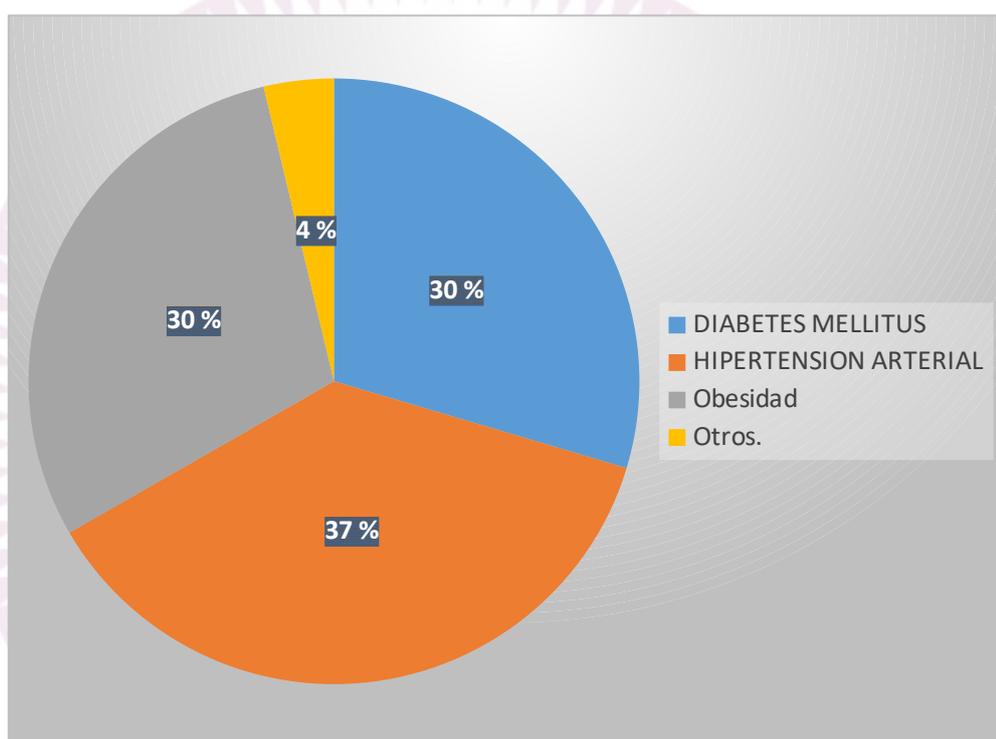
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según tratamientos con antitrombóticos, el 52% (14) recibieron enoxaparina, el 26% (7) recibieron rivaroxabán y el 22% (6) pentoxilina.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico 11. Distribución de las Características clínicas y epidemiológicas de la trombosis venosa profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021, según comorbilidades. (n= 27)**



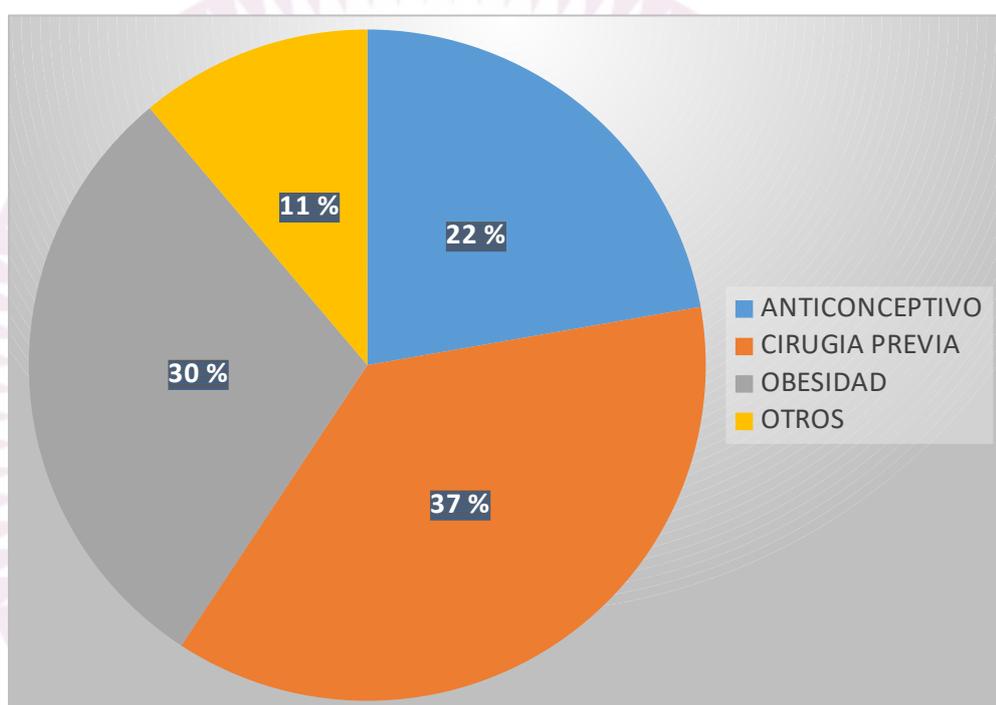
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021.

En cuanto a la distribución según comorbilidades, el 37% (10) correspondió a Hipertensión arterial, el 30% (8) tuvieron Diabetes mellitus, el 29% (7) tuvieron obesidad.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico 12. Distribución de las Características clínicas y epidemiológicas de la trombosis venosa profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021, según factores de riesgos. (n=27)**



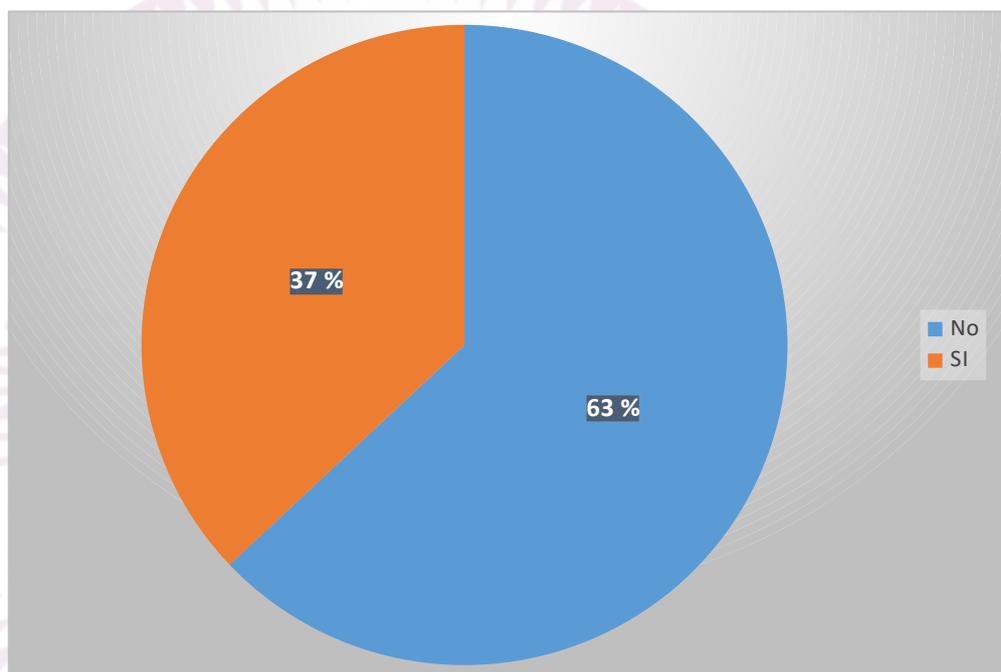
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021.

En cuanto a la distribución según factores de riesgos, el 37% (10) correspondió a Cirugía previa, el 30% (8) tuvieron Obesidad, el 22% (6) tuvieron como factor de riesgos el consumo de anticonceptivos.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico 13. Distribución de las Características clínicas y epidemiológicas de la trombosis venosa profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021, según Recurrencia de la enfermedad. (n= 27)**



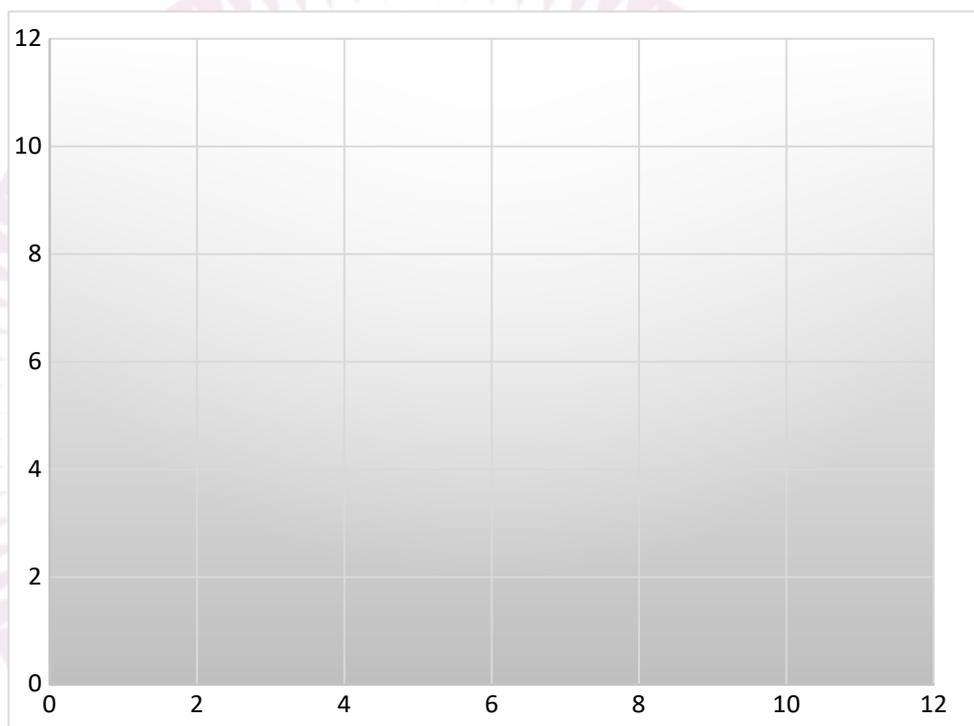
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021.

En cuanto a la distribución según recurrencia de la enfermedad, solo el 37% (10) presento recurrencia.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico 14. Distribución de las Características clínicas y epidemiológicas de la trombosis venosa profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021, según estancia hospitalaria. (n= 27)**



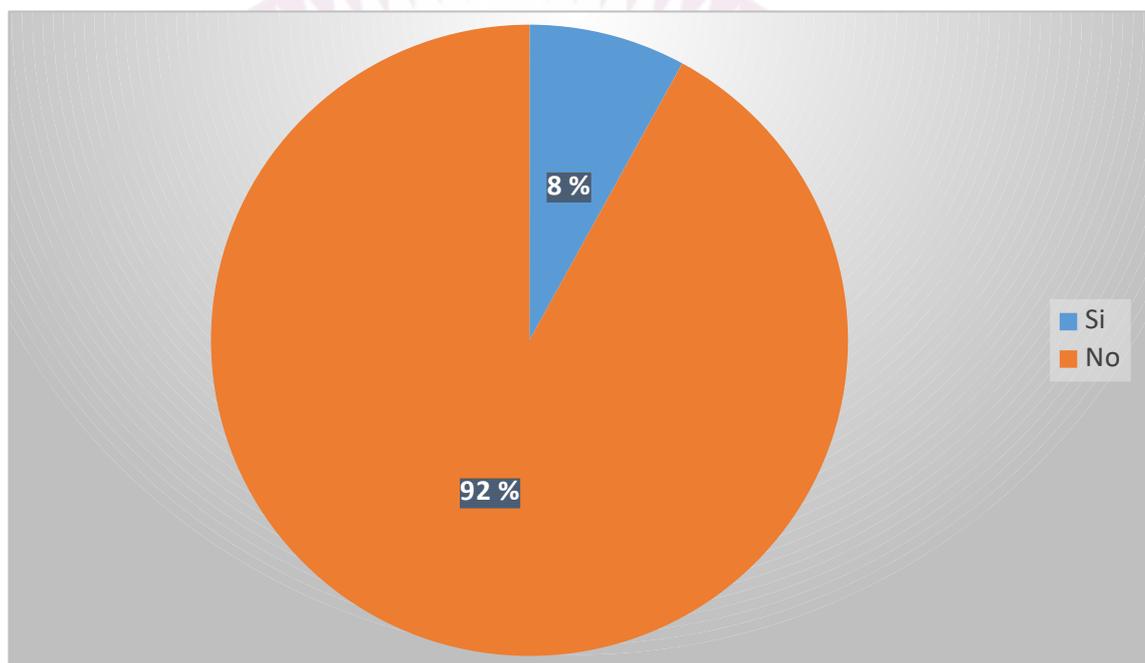
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021.

En cuanto a la distribución según estancia hospitalaria, el promedio fue de 15 días. La mitad de la población estuvo entre los 5 a 9 días. El límite inferior fue de 3 días y el límite superior de 14 días. La mediana fue de 8 días.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico 15. Distribución de las Características clínicas y epidemiológicas de la trombosis venosa profunda en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021, según prevalencia (n= 329)**



Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

Del total de los pacientes que ingresaron durante el periodo de tiempo de enero a diciembre del 2021, se encontró una prevalencia de 8% (27) de los pacientes con Trombosis Venosa Profunda del Hospital Regional de Coronel Oviedo.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 9- Discusión

La trombosis venosa profunda (TVP) forma parte del espectro clínico de la enfermedad tromboembólica venosa (ETV). La enfermedad tromboembólica se considera como tercera causa de morbilidad de origen cardiovascular, posterior al infarto agudo de miocardio y el accidente cerebrovascular, siendo la mortalidad hospitalaria del 12%, tras el alta aumenta a un 19% en el primer año, 25% el segundo año y 30% el tercer año (1,2,3).

Del total de los pacientes que ingresaron durante el periodo de tiempo de enero a diciembre del 2021, se encontró una prevalencia de 8% (27) de los pacientes con Trombosis Venosa Profunda del Hospital Regional de Coronel Oviedo. Diferente a lo hallado por Izquierdo, donde encontró con mayor prevalencia (3).

De acuerdo a los datos demográficos esta investigación respecto al sexo el 64% (17), correspondió al sexo masculino. A diferencia de lo estudiado por Gómez y Santillana donde fue predominio femenino (2,6). Respecto a la edad, el promedio de edad fue de  $57 \pm 15,3$ . Al igual de lo estudiado por Gómez y Santillana (2,6).



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

En cuanto a la procedencia en esta investigación se encontró que la mayoría, el 52% (14) correspondió al área rural. A diferencia por lo hallado por Santillana donde mayormente venían de la zona urbana (2).

En cuanto a las características clínicas en esta investigación respecto a signos y síntomas se halló que, el 52% (14) presentaron edema en miembros inferiores y según el miembro más afectado, el 44% (12) fue el miembro inferior izquierdo a igual que lo encontrado por Castro (4), García (5) y Gómez (6) a diferencia de lo encontrado por Santillana (2)

En cuanto a los factores de riesgo, el 37% (10) correspondió a Cirugía previa, el 30% (8) tuvieron Obesidad y como comorbilidades, el 37% (10) correspondió a Hipertensión arterial, el 30% (8) tuvieron Diabetes mellitus. Al igual que la investigación hecha por Castro (4) y por Gómez (6).

En cuanto a la distribución según recurrencia de la enfermedad, solo el 37% (10) presento recurrencia. Igual a lo encontrado por Gómez (6).

La dificultad que se encontró con esta patología fue el seguimiento con que el paciente realiza, pues existe diversos tratamientos trombóticos con que se emplea para esta entidad.

La limitación de este estudio, se centra fundamentalmente en que este estudio se realizó en un solo centro de referencia hospitalaria que fue el



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

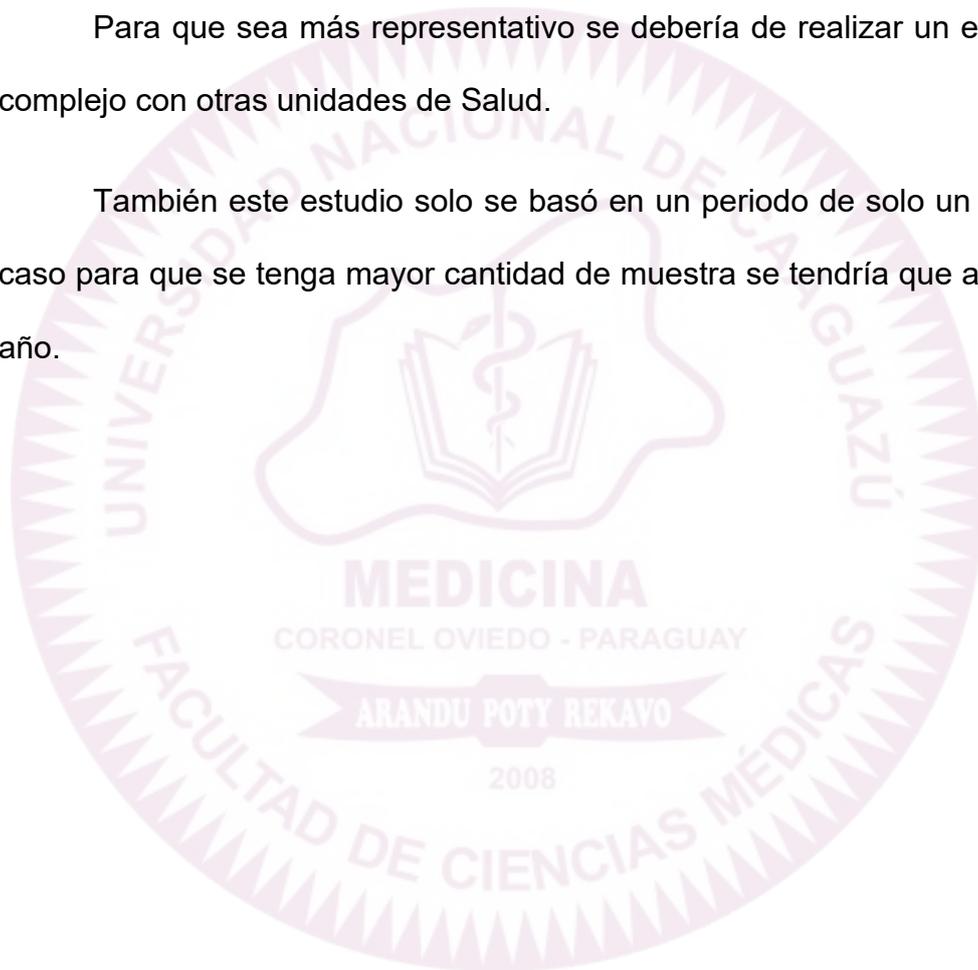
**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

Hospital Regional de Coronel Oviedo, y solo fue representativo para dicha institución.

Para que sea más representativo se debería de realizar un estudio más complejo con otras unidades de Salud.

También este estudio solo se basó en un periodo de solo un año, en tal caso para que se tenga mayor cantidad de muestra se tendría que agarrar más año.





**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 10- Conclusión

En esta investigación se vio a conocer sobre las Características clínicas y epidemiológicas de la Trombosis Venosa Profunda, en el cual se encontró;

Respecto a las características demográficas, el promedio de edad fue de  $57 \pm 15,3$  años. La mayor parte de los pacientes pertenecían al sexo masculino, con estado civil casado, escolaridad primaria, de profesión ama de casa y procedían del área rural.

Respectos a las características clínicas según síntomas y signos los principales fueron edema y dolor, más frecuente en el miembro inferior izquierdo y un tercio de recurrencia. De acuerdo a factores de riesgos es más en pacientes con cirugías previas y obesos, con enfermedad de bases como Hipertensión Arterial y Diabetes Mellitus 2.

En cuanto a los tratamientos con anticoagulantes más de la mitad recibieron enoxaparina, y como tratamientos antitrombóticos recibieron enoxaparina y rivaroxabán.

Una prevalencia de 8% (27) de los pacientes con Trombosis Venosa Profunda del Hospital Regional de Coronel Oviedo año 2021.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 11- Recomendaciones

- Al servicio de Urgencia y Clínica Médica Adulto Hospital Regional de Coronel Oviedo, generar estrategias para promover la utilización de las guías para la atención de pacientes que se presenta al servicio con Trombosis Venosa Profunda y así mejorar el proceso de clasificación, diagnóstico y tratamiento con el fin de reducir las complicaciones tromboembólicas, los tiempos de atención hospitalaria y obtener mejores resultados con los tratamientos.
- Al servicio de Urgencia y Clínica Médica Adulto Hospital Regional de Coronel Oviedo, mejorar los registros de los pacientes que acuden al servicio para obtener datos que sea más completo y con la misma tener mejor seguimiento del paciente como también para futuras investigaciones relacionadas al tema.
- Los factores más frecuentes son totalmente controlables por lo se recomienda realizar acciones preventivas destinadas a su control a la población.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019  
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE  
CAAGUAZÚ.**

---





**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019  
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE  
CAAGUAZÚ.**

---

## 12- Referencias Bibliográficas

1. Salud, Organización Mundial de la. La OMS da a conocer los resultados de un proyecto de investigación sobre la trombosis y los viajes. s.l: 29 de junio de 2007 [apps.who.int/mediacentre/](https://apps.who.int/mediacentre/),.
2. Santillana Padilla Maykol. Características clínicas epidemiológicas de trombosis venosa profunda en un hospital regional 2017 – 2019. Perú, , Abril 2020. [repositorio.upla.edu.pe/bitst](https://repositorio.upla.edu.pe/bitst).
3. Izquierdo Pedro. Pacheco Sarmiento, Jenny Alexandra Prevalencia de riesgo para TVP según criterios de Wells y factores asociados en adultos. Hospital Enrique Garcés. Mayo diciembre 2018 Cuenca: Universidad Católica de Cuenca; 2019. Ecuador. [dspace.ucacue.edu.ec/ha](https://dspace.ucacue.edu.ec/ha).
4. Chérrez Ojeda, Castro Iván. Cabrera, Antonella características clínico-epidemiológicas en pacientes con trombosis venosa profunda en hospitales de guayaquil, abril- septiembre 2017.Ecuador 5-oct-2018. [repositorio.uees.edu.ec/123](https://repositorio.uees.edu.ec/123).
5. García Fajardo José Daniel, Martín Rodríguez Andrés, Flores Ramírez Ivelisa, Musle Acosta Mirelvis, Pereira Moya Clara. Características clínico



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

epidemiológicas de pacientes con trombosis venosa profunda en los miembros inferiores. 2020 Jun Santiago de Cuba MEDISAN 3:

6. Gómez López, María Nela, Pineda Balladares, Stephanie Yareli. Comportamiento clínico-epidemiológico de la Trombosis venosa profunda en Hospital Escuela Dr. Roberto Calderón Gutiérrez en el periodo 2013-2017. 2019. Nicaragua. [repositorioiidca.csuca.org/Reco](http://repositorioiidca.csuca.org/Reco).

7. Gonzalo García de Casasola Sánchez. Validación de una estrategia de cribado universal de trombosis venosa profunda de extremidades inferiores para pacientes ingresados en una planta de hospitalización de un centro de cuidados post-agudos. 2019, España. ds.

8. Medina Zurita, Dalí. Prevalencia de tromboembolismo pulmonar en pacientes con enfermedad por coronavirus (COVID-19) en el CHMH. 2020 Mexico. [h.dl.handle.net/11317/2079](http://h.dl.handle.net/11317/2079).

9. Èrica Homs Romero. Prevalencia e incidencia de la enfermedad venosa crónica en Cataluña. Desarrollo y validación de un conjunto mínimo básico de datos para su prevención, diagnóstico y tratamiento. 2021. España. [researchgate.net/profile/Erica-H](http://researchgate.net/profile/Erica-H).

10. Carlos Vaquero Puerta. Trombosis Venosa Venous Thrombosis Valladolid 2017 España. [noticiasendovasculares.com/wp-co](http://noticiasendovasculares.com/wp-co).



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

11. Muñoz Rodríguez. Diagnóstico de la trombosis venosa profunda. Noviembre 2020. España. [revclinesp.es](http://revclinesp.es). DOI: 10.1016/j.rce.2020.03.009.

12. Ana Gallmann ,Ignacio Gutierrez Magald. Trombosis venosa profunda de miembros superiores asociada a dispositivos intravasculares serie de casos. 30 Jun. 2019. Argentina [methodo.ucc.edu.ar/file](http://methodo.ucc.edu.ar/file).

13. Thabata Coaglio Lucas, Frederico Pelli Seabra. Prevalencia Clínico-Epidemiológica De Pacientes Quirúrgicos Con Varicesen Miembros Inferiores. 2019. Brasil. DOI:10.19175/recom.v9i0.3322.

14. Lucas TC, Seabra FP, Santos LP, et al. Prevalencia clínico-epidemiológica de pacientes operados de várices en miembros inferiores.Revista de Enfermagem do Centro-Oeste Mineiro. 2019;9:e3322.

15. Rosa Rivelli, Jorge Gabetta. Arteriopatía periférica en adultos de tres Unidades de Salud Familiar del Paraguay en 2019. Paraguay: [revistaspmi.org.py/index](http://revistaspmi.org.py/index), 2020.

16. National Heart. Tromboembolismo venoso Causas y factores de riesgo 24 de marzo de 2022 [nhlbi.nih.gov/es/salud/tromboembolia](http://nhlbi.nih.gov/es/salud/tromboembolia).

17. Instituto de Previsión Social. La trombosis es prevenible, conoce un poco sobre esta enfermedad. 2017. Paraguay. [portal.ips.gov.py/sistemas](http://portal.ips.gov.py/sistemas).



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

18. Almora Rodríguez A, Rodríguez Villalonga LE, Ameneiro Pérez S, Pérez Leonard D, Pérez Valdés E, Rodríguez Peña D. Influencia de los cambios atmosféricos en la ocurrencia de trombosis venosa profunda de las extremidades. 2014 Cuba Rev Cubana Angiol Cir Va.

19. Yara Sánchez JE. Enfermedades vasculares periféricas. Santiago de Cuba: Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas; 2008. p. 6-7.

20. Kearon C, Akl E, Ornelas J, Blaivas A, Jimenez D, Bounameaux H, et al. Antithrombotic Therapy for VTE Disease: CHEST Guideline and Expert Panel Report. Chest. 2016;149:315-52.

21. María Orlova Yael Jeanette Zin Nicolas Pablo Cherne. Prevalencia de enfermedad tromboembólica venosa en pacientes con hiperparatiroidismo primario. 2018. Argentina [hospitalitaliano.org.ar/multimedia/](http://hospitalitaliano.org.ar/multimedia/).



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 13- Anexo

### 14-13.1- Instrumento de recolección de datos

Variables	Indicador
Prevalencia de Trombosis venosa profunda	3. Presente Ausente
Edad	Años cumplidos
Procedencia	3. Urbana Rural
Estado civil	5. Soltero 6. Casado 7. Unión libre Viudo
Escolaridad	1- Ninguno. 2- Primario 3- Secundario 4- Terciario 5- Universitario
Profesión	1- Ama de casa 2- Empleado publico 3- Empleado privado 4- Estudiante



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

	5- Otra
<b>Tratamientos antitrombóticos</b>	Especificar tipos
<b>Tratamiento con anticoagulantes</b>	Especificar tipos
<b>Enfermedad de base</b>	1.. Diabetes Mellitus 2.. Obesidad 3.. Hipertensión Arterial. 4.. Otros.
<b>Factores de riesgos asociados</b>	1.. Anticonceptivos orales 2.. Obesidad 3.. Cirugía previa 4.. Otros especificar.
<b>Miembro más afectado</b>	1.. Miembro superior 2.. Miembro inferior 3.. Especificar lado más afecto
<b>Síntomas y signos de la enfermedad</b>	1.. Dolor 2.. Edema 3.. Enrojecimiento y calor 4.. Otros
<b>Recurrencia de la Enfermedad</b>	1.- Si 2.- No
<b>Estancia Hospitalaria</b>	Números en días



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 13.2- Carta de aprobación del permiso para ejecución del trabajo.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
Sede Coronel Oviedo – Departamento Caaguazú  
Creada por Resolución CSU N° 01 del 11 de marzo de 2008



Nota FCM. N°: 0350/2022

Coronel Oviedo, 13 de agosto de 2022

SEÑORA  
DRA. CINTHIA ACOSTA, DIRECTORA  
HOSPITAL REGIONAL DR. JOSÉ A. SAMUDIO  
CORONEL OVIEDO  
PRESENTE.

HOSPITAL REGIONAL CORONEL OVIEDO  
Secretaría General  
Expediente N° 157  
Recibido Por: *[Signature]*  
Fecha: 13/08/2022  
Hora: 12:45

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, en mi carácter de Vicedecano de la Facultad de Ciencias Médicas-UNCA, a los efectos de expresarle cordiales saludos.

La presente es a fin de poner a vuestro conocimiento que los alumnos del sexto curso se encuentran en el proceso de elaboración de Tesis cual es requisito habilitante para la obtención del título Universitario.

En este sentido, recorro a su buena predisposición para solicitar autorización correspondiente para el acceso a las diferentes áreas del Hospital Regional "Dr. José A. Samudio" de Coronel Oviedo, según los siguientes temas y autores:

Nro	Nombre	Título del trabajo	Lugar
1	Karen Larissa Maidana Rivero	Características epidemiológicas y clínicas de la fractura de radio distal en el Hospital Regional de Coronel Oviedo en el año 2021	Área de Traumatología del Hospital Regional de Coronel Oviedo
2	María Nancy Duarte Samudio	Prevalencia de complicaciones por cesáreas a repetición en el servicio de ginecología y obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021	Hospital Regional de Coronel Oviedo

Dirección: Ruta VIII Blas A. Garay Km 138 -Telefax: 0521-200125 Página web: <http://www.fcmunca.edu.py>

*[Signature]*  
Decano  
22/08/2022



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

19	Elder García	CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS DE LA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA EN PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021	Hospital Regional de Coronel Oviedo
----	--------------	---	-------------------------------------

**13.3- Carta de aprobación del protocolo de investigación por parte del tutor metodológico.**

Coronel Oviedo, agosto de 2022

Señor:  
Dr. Carlos Miguel Rios Gonzalez, Director  
**Dirección de Investigación, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú.**

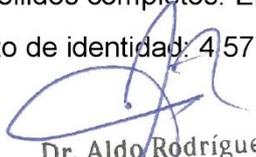
En mi condición de tutor temático del protocolo de investigación titulado: **“CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS DE LA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA EN PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO 2021”**, certifico que el trabajo realizado cumple con las exigencias académicas y metodológicas establecidas; así como con los requisitos de forma del trabajo, de citación y de bibliografía. Por lo anterior, confirmo que el documento ha sido evaluado y aceptado por mi persona..

A continuación, confirmo los datos del autor:

Nombres y apellidos completos: Elder Garcia Morinigo

No. Documento de identidad: 4.577.741

Atentamente,

Firma   
Dr. Aldo Rodríguez  
Tutor de Tesis  
Reg. 17.544

Nombre del tutor: Dr. Aldo Rodriguez

No. Documento de identidad: 3.394.839



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019  
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE  
CAAGUAZÚ.**

---





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 13.4- Carta de aprobación del borrador final de investigación por parte del tutor temático y/o metodológico.

Coronel Oviedo, noviembre de 2022

**Señor:**

Dr. Carlos Miguel Ríos González, Director

**Dirección de Investigación, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú.**

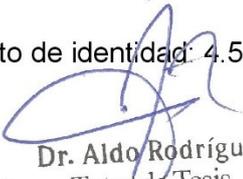
En mi condición de tutor metodológico de la Tesis de Grado o posgrado titulado: **“CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS DE LA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA EN PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO 2021”**, certifico que el trabajo realizado cumple con las exigencias académicas y metodológicas establecidas; así como con los requisitos de forma del trabajo, de citación y de bibliografía. Por lo anterior, confirmo que el documento ha sido evaluado y aceptado por mi persona.

A continuación, confirmo los datos del autor:

Nombres y apellidos completos: Elder Garcia Morinigo

No. Documento de identidad: 4.577.741

Atentamente,

  
Firma del tutor: Dr. Aldo Rodríguez  
Tutor de Tesis  
Reg. 17.544

Nombre del tutor: Dr. Aldo Rodriguez

No. Documento de identidad: 3.394.839



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

**13.5- Carta de declaración de conflicto de intereses.**





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 13.6- Carta de autoría.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA: MEDICINA



### DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD DEL TRABAJO FIN DE GRADO O POSTGRADO

Yo, ELDER GARCIA MORINIGO, con documento de identificación número 4.577.741, y estudiante de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú, en relación con el Trabajo Fin de Post Grado titulado "CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS DE LA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA EN PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO 2021", presentado para su defensa y evaluación en el curso, declara que asume la originalidad de dicho trabajo, entendida en el sentido de que no ha utilizado fuentes sin citarlas debidamente. Asimismo, asume toda la responsabilidad que esta acarree.

Coronel Oviedo, 31 de Octubre de 2022

Firma.: \_\_\_\_\_

