

Fuentes consultadas:

| DATOS DEL PACIENTE | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|
| Nombre y Apellidos: | | | |
| Nº Afiliación / NUHSA: | | Edad: | |
| DATOS DEL FACULTATIVO PRESCRIPTOR | | | |
| Nombre y Apellidos: | | | |
| CNP: | | | |
| Servicio o Unidad y Centro Sanitario: | | | |
| <input type="checkbox"/> Cirugía | <input type="checkbox"/> Traumatología | <input type="checkbox"/> Ginecología | <input type="checkbox"/> Nefrología |
| <input type="checkbox"/> Angiología | <input type="checkbox"/> Rehabilitación | <input type="checkbox"/> Tocoginecología | |
| <input type="checkbox"/> Medicina del Trabajo (no inicio, solo renovación de tratamiento) | | | |
| <input type="checkbox"/> Medicina de Familia y Comunitaria (no inicio, solo renovación de tratamiento) | | | |
| Firma: | | Fecha: | |

| 1. TRATAMIENTO INDICADO: Medias elásticas de compresión normal |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Diagnóstico (descripción y codificación): |
| <input type="checkbox"/> Venas varicosas de las extremidades inferiores: 454 <input type="checkbox"/> Variz miembro inferior con inflamación: 454.1 <input type="checkbox"/> Variz miembro inferior con úlcera inflamación: 454.2 <input type="checkbox"/> Variz miembro inferior con complicación. Otra: 454.8 <input type="checkbox"/> Variz miembro inferior con complicación asintomática: 454.9 <input type="checkbox"/> Compresión venosa: 459.2 <input type="checkbox"/> Enfermedad aparato circulatorio. Otra: 459.89 <input type="checkbox"/> Variz miembro inferior embarazo y puerperio. Parto y anteparto: 671.01 <input type="checkbox"/> Variz miembro inferior embarazo y puerperio. Parto y postparto: 671.02 <input type="checkbox"/> Variz miembro inferior embarazo y puerperio. Anteparto: 671.03 <input type="checkbox"/> Variz miembro inferior embarazo y puerperio. Posparto: 671.04 <input type="checkbox"/> Variz miembro inferior con úlcera: 454.0 <input type="checkbox"/> Variz miembro inferior con úlcera e inflamación: 454.2 <input type="checkbox"/> Hipertensión venosa crónica con úlcera: 459.31 <input type="checkbox"/> Hipertensión venosa crónica con úlcera e inflamación: 459.33 |
| Indicación principal: enfermedad venosa crónica (EVC) |
| <input type="checkbox"/> Estadio C2 de la clasificación CEAP (Clasificación Clínica Etiológica Anatómica Fisiopatológica): venas varicosas o tronculares (venas dilatadas de más de 3 mm de diámetro) <input type="checkbox"/> Estadio C3 de la clasificación CEAP: edema <input type="checkbox"/> Ablación venosa (mediante tratamiento esclerosante o quirúrgico) <input type="checkbox"/> Tratamiento de las varices del embarazo <input type="checkbox"/> Prevención y tratamiento de las úlceras venosas |
| 2. TIPO DE MEDIA INDICADA |
| <input type="checkbox"/> Hasta la rodilla (calcetín) unilateral. (DOS RECETAS MÁXIMO AL AÑO) <input type="checkbox"/> Hasta la rodilla (calcetín) bilateral. (CUATRO RECETAS MÁXIMO AL AÑO, DOS PARA CADA PIERNA) <input type="checkbox"/> Hasta el muslo unilateral SIN blonda. (DOS RECETAS MÁXIMO AL AÑO) <input type="checkbox"/> Hasta el muslo unilateral con blonda. (DOS RECETAS MÁXIMO AL AÑO) <input type="checkbox"/> Hasta el muslo bilateral SIN blonda. (CUATRO RECETAS MÁXIMO AL AÑO, DOS PARA CADA PIERNA) <input type="checkbox"/> Hasta el muslo bilateral con blonda. (CUATRO RECETAS MÁXIMO AL AÑO, DOS PARA CADA PIERNA) <input type="checkbox"/> Hasta la cintura (panty). (DOS RECETAS MÁXIMO AL AÑO) |

| |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>3. CONTRAINDICACIONES DE LAS MEDIAS DE COMPRESIÓN NORMAL (Por la seguridad del paciente revise que NO las presenta)</p> |
| <p style="text-align: center;">Contraindicaciones absolutas</p> <ul style="list-style-type: none"> * Enfermedad arterial periférica grave (claudicación intermitente y/o índice tobillo-brazo <0,7 y/o ausencia de pulsos) * Insuficiencia cardíaca descompensada * Artritis reumatoide aguda * Flebitis séptica * Tejido necrótico * Celulitis aguda * Trombosis venosa profunda: durante el primer mes tras el diagnóstico * Deformidad extrema de la pierna |
| <p style="text-align: center;">Contraindicaciones relativas</p> <ul style="list-style-type: none"> * Enfermedad arterial periférica (índice tobillo-brazo entre 0,7 y 0,8) * Sensibilidad de las piernas aumentada o disminuida * Reacciones alérgicas a los materiales de la media * Hipertensión arterial no controlada |
| <p>4. CONSIDERACIONES PREVIAS A LA PRESCRIPCIÓN DE MEDIAS DE COMPRESIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> * A pesar de los beneficios de la presoterapia, la adhesión al tratamiento con medias de compresión no está garantizada por parte del paciente. Por ello, solo deben prescribirse si los pacientes están dispuestos a llevarlas de forma habitual. * No prescribir medias de compresión sin valorar previamente el estado del paciente (estadio CEAP de la EVC). * No prescribir medias de compresión sin valorar previamente las contraindicaciones que pueda presentar el paciente. * No prescribir medias de compresión de forma no presencial. |
| <p>5. INFORMACIÓN MÍNIMA NECESARIA PARA PROCEDER AL VISADO</p> <p>Sin esta información el operador de visado no tiene capacidad de poder autorizar/denegar dicho visado. Se necesitarán los siguientes datos, como en el siguiente <u>ejemplo</u>:</p> <p><u>Juicio clínico (corresponde a diagnóstico principal)</u>: enfermedad venosa crónica (EVC)</p> <p><u>Indicaciones (corresponde a indicación principal)</u>: reducción de la incidencia y la sintomatología de las venas varicosas (estadio C2 CEAP)</p> <p><u>Código CIE9</u>: 454 <u>Diagnóstico</u>: VENAS VARICOSAS DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES</p> |

Fuentes consultadas:

Resolución de 30 de noviembre de 2021, de la Dirección Gerencia del Servicio Andaluz de Salud, sobre gestión y control del visado de recetas. BOJA nº 245 de 23/12/2021. <https://juntadeandalucia.es/boja/2021/245/39>

Real Decreto 618/2007, de 11 de mayo, regula el procedimiento para el establecimiento, mediante visado, de reservas singulares a las condiciones de prescripción y dispensación de los medicamentos. BOE nº 114 de 12/05/2007.

Miquel C, Rial R, Ballesteros MD, García C, Guías de Práctica Clínica en Enfermedad Venosa Crónica. Capítulo de Flebología y Linfología de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascul. Madrid: iD Médica; 2015.

Carrasco JE, Díaz S, Recomendaciones para el manejo de la Enfermedad Venosa Crónica en Atención Primaria. SEMERGEN-AP y SEMFYC. Madrid: iD Médica; 2015.

Medina MM, Sistemas de contención y presión: prendas compresivas. El farmacéutico. 2015; 526: 19-25.

Bartolomé R, Bartolomé FJ, Indicaciones y contraindicaciones de las medias elásticas. FMC. 2019; 26 (4): 223-225.

Molina R, Rozas JM, Revisión bibliográfica de las recomendaciones de las Guías de Práctica Clínica para la prescripción de Medias de Compresión Médica. Revista de enfermería vascular. 2020; 3 (6):22-29

Gregory L, Russell H, Overview of treatment of lower extremity deep vein thrombosis (DVT). UpToDate. Nov 2021. Acceso Dic 2021.

Armstrong D, Meyr A, Compression therapy for the treatment of chronic venous insufficiency. UpToDate. Jun 2021. Acceso Dic 2021.