

Maladie Veineuse Thrombo-Embolique (MTEV) et ARDS - COVID-19

Signal péjoratif : incidence > 25 % et case-fatality non négligeable dans le contexte ?
malgré prophylaxie usuelle systématique eg Enoxaparine (Lovenox®) 40 mg

→ Propositions

- ajuster les posologies d'HBPM ou HVF si insuf. rénale sévère

si BMI > 30 kg/m² ou Sd inflammatoire +++ ou VVC fémorale

Enoxaparine 60 mg x 1 / jour

si BMI > 40 kg/m²

Enoxaparine 40 mg x 2 / jour

si ClCr < 30 ml/mn

Calciparine 0.2 ml x 3 / jour

- dépistage systématique

Echo-doppler 4 points

→ systématique à J7 – J14 – J21

→ plus précoce si dégradation secondaire sans autre étiologie

→ plus précoce si VVC fémorale

→ avant première mise au fauteuil

- pas de restriction de mobilisation – pas de compression veineuse systématique