

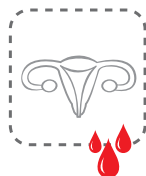
# 5 síntomas del sangrado



Aparición con facilidad de hematomas con induraciones



Hemorragias nasales frecuentes o prolongadas



Periodos menstruales fuertes



Hemorragia prolongada en caso de herida, parto o intervención quirúrgica



Hemorragia prolongada / sangrado de la membrana mucosa durante las intervenciones dentales

« Estos síntomas pueden indicar un trastorno de la coagulación. Encontrará más información en este folleto ».

[www.signsofbleeding.com](http://www.signsofbleeding.com)

También existen folletos sobre trastornos de la coagulación para otras disciplinas médicas

## Enlaces útiles para más información sobre la enfermedad de von Willebrand y otros

[www.wfh.org](http://www.wfh.org)

[www.ehaweb.org](http://www.ehaweb.org)

[www.esh.org](http://www.esh.org)

[www.hematology.org](http://www.hematology.org)

[www.allaboutbleeding.com](http://www.allaboutbleeding.com)

[www.nhlbi.nih.gov](http://www.nhlbi.nih.gov)

[www.ehc.eu](http://www.ehc.eu)

[www.hemophilia.ca](http://www.hemophilia.ca)

[www.intreavws.com](http://www.intreavws.com)

Dirección del centro de hemofilia más cercano:

En la página web de la Federación Española de Hemofilia (FEDHEMO)

[www.hemofilia.com](http://www.hemofilia.com) encontrará la dirección del centro más cercano en su Comunidad

Agradecemos la colaboración de los siguientes expertos:

Dra. Andra James

Dr. Pieter Kamphuisen

Dr. Johannes Rischewski

Dra. Elvira Grandone

Debra Pollard (enfermera titulada)

Dr. Kai Leimbach (odont.)

Alexandra Eichert-Naumann

Dr. Hubert K. Hartl<sup>†</sup>

## Bibliografía:

<sup>[1]</sup> Plug I, et al. *Bleeding in carriers of hemophilia*. Blood 2006; 108: 52–56

<sup>[2]</sup> Ingerslev J & Hvid I. *Surgery in hemophilia. The general view: patient selection, timing, and preoperative assessment*. Semin Hematol 2006; 43 (Suppl 1): S23–S26

<sup>[3]</sup> Srámek A, et al. *Usefulness of patient interview in bleeding disorders*. Arch Intern Med 1995; 155: 1409–1415

<sup>[4]</sup> Shopnick RI & Brettler DB. *Hemostasis: a practical review of conservative and operative care*. Clin Orthop Relat Res 1996; 328: 34–38

<sup>[5]</sup> Lee CA, et al. *The obstetric and gynaecological management of women with inherited bleeding disorders – review with guidelines produced by a taskforce of UK Haemophilia Centre Doctors' Organization*. Haemophilia 2006; 12: 301–336

CSL Behring  
Biotherapies for Life®



# 5 síntomas del sangrado

información sobre trastornos de la coagulación

cirugía



2009/03.23/PM/HAEM/0007

## Identificación de un posible trastorno de la coagulación

- 🔴 Aproximadamente el 1% de la población general tiene un gen del factor von Willebrand atípico
- 🔴 Las mujeres portadoras de hemofilia A o B tienen un mayor riesgo de sufrir una hemorragia al producirse un traumatismo o someterse a intervenciones médicas<sup>[1]</sup>
- 🔴 El riesgo de sufrir hemorragias prolongadas después de una operación quirúrgica es 2,5 veces superior en las mujeres portadoras que en las no portadoras<sup>[1]</sup>
- 🔴 Más del 75% de las hemorragias de los pacientes con hemofilia aguda son hemorragias articulares<sup>[2]</sup>
- 🔴 Una sencilla entrevista es suficiente como herramienta de diagnóstico<sup>[3]</sup>

**Sería conveniente dedicar 5 minutos a los "5 síntomas" en cualquiera de las situaciones siguientes, ya que puede indicar la presencia de un trastorno de la coagulación**

- 🔴 Hemorragia anormal después del parto, circuncisión o menarquia
- 🔴 Hematomas grandes causados por heridas triviales o inyecciones intramusculares
- 🔴 Dolor intermitente o crónico de las articulaciones

**Al hablar de la hemorragia, pregunte al paciente si tiene algún síntoma que pueda indicar un posible trastorno de la coagulación. Sólo se tarda 5 minutos: ¡más vale prevenir que curar!**

**5 minutos**

**5 síntomas**

**más seguro**

## Intervenciones quirúrgicas en pacientes con trastornos de la coagulación

**En los pacientes con trastornos de la coagulación no tratados...**

- 🔴 ...las intervenciones menores pueden causar hemorragias prolongadas. Esto puede prolongar la intervención, p. ej., por sangrados exagerados en el campo de operación o puede que exija tener que hacer una transfusión
- 🔴 ...existe un mayor riesgo de hemorragias recurrentes postoperatorias, lo que puede causar angustia al paciente y solicitudes adicionales de recursos y de personal

**Tratamiento**

- 🔴 La asistencia peri-quirúrgica debería incluir<sup>[4]</sup>:
  - Una instalación dotada de laboratorio de coagulación especial y banco de sangre
  - Un hematólogo experto en el cuidado postquirúrgico de los pacientes con trastornos de la coagulación
  - Un cirujano con experiencia en la operación de pacientes con coagulopatías
- 🔴 Después de la operación quirúrgica se recomienda realizar un seguimiento intensivo para supervisar los niveles del factor de coagulación y para diagnosticar complicaciones de hemorragia tardía como la apertura espontánea de heridas<sup>[5]</sup>

**Si sospecha que el paciente puede padecer un trastorno de la coagulación, establezca el "historial hemorrágico" del paciente**

## » Historial hemorrágico

Preguntas clave:

**Medicación y tratamiento**

¿Está tomando o ha tomado recientemente...

- ...medicación antitrombótica: aspirina, heparina, clopidogrel, ticlopidina, antagonistas de la vitamina K (p.ej., Sintrom)?
- ...fármacos antiinflamatorios no esteroideos: diclofenaco, ibuprofeno?
- ...medicación antibiótica: penicilina, tetraciclina, sulfamidas, fluorquinolonas (p.ej., Ciprofloxacino)?
- ...otros fármacos que interactúen con el sistema de coagulación: ácido valproico, megadosis de vitamina E?

¿Ha padecido alguna vez una anemia que haya exigido tratamiento o ha recibido una transfusión de sangre?

**Coagulación**

¿Ha sufrido alguna vez una hemorragia nasal espontánea que haya durado 10 min. o que haya requerido atención médica?

¿Ha sufrido alguna vez hemorragias prolongadas (de una duración de 15 min. o de recurrencia espontánea en un plazo no inferior a 7 días) debidas a heridas de poca importancia?

Sólo para mujeres: ¿Ha tenido menstruaciones en las que se ha visto obligada a cambiarse la compresa o el tampón con una frecuencia superior a una vez por hora?

¿Ha sufrido hemorragias graves, prolongadas o recurrentes después de una intervención quirúrgica?

**Historia familiar**

¿Recuerda si algún miembro de su familia ha padecido algún trastorno de la coagulación (debe tratarse de familiares directos)?

¿Algún miembro de su familia (familiares directos) sufre alguno de los "5 síntomas del sangrado" con frecuencia?

**Si alguna de las respuestas sobre la coagulación o la historia familiar es afirmativa, considere la posibilidad de mandar al paciente a un hematólogo**