

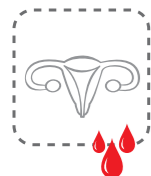
5 síntomas del sangrado



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

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

www.ehaweb.org

www.esh.org

www.hematology.org

www.allaboutbleeding.com

www.nhlbi.nih.gov

www.ehc.eu

www.hemophilia.ca

www.intreavws.com

Dirección del centro de hemofilia más cercano:
En la página web de la Federación Española de Hemofilia (FEDHEMO)
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†

Bibliografía:

- ¹¹¹ Plug I, et al. *Bleeding in carriers of hemophilia*. Blood 2006; 108: 52–56
- ¹²¹ Roosendaal G, et al. *Prophylactic treatment for prevention of joint disease in hemophilia – cost versus benefit*. N Engl J Med 2007; 357: 603–605
- ¹³¹ Sránek A, et al. *Usefulness of patient interview in bleeding disorders*. Arch Intern Med 1995; 155: 1409–1415
- ¹⁴¹ Makris M, et al. *Immunization of patients with bleeding disorders*. Haemophilia 2003; 9: 541–546
- ¹⁵¹ Ljung R. *The risk associated with indwelling catheters in children with haemophilia*. Br J Haematol 2007; 138: 580–586
- ¹⁶¹ Liesner R, et al. *Non-accidental injury and the haematologist: the causes and investigation of easy bruising*. Blood Coagul Fibrinolysis 2004; 15 (Suppl 1): S41–S48



5 síntomas del sangrado

información sobre trastornos de la coagulación

2009/03/23/P/IM/HAEM/008

Identificación de un trastorno de la coagulación durante la infancia

- Aproximadamente el 1% de la población general tiene una mutación en el gen del factor von Willebrand
- Las niñas portadoras de hemofilia A y B tienen un mayor riesgo de sufrir una hemorragia al producirse un traumatismo o someterse a intervenciones médicas^[1]
- Es importante evitar las hemorragias en las articulaciones de los niños porque así puede llegarse a prevenir la artrosis a largo plazo^[2]
- Una sencilla entrevista es suficiente como herramienta de diagnóstico^[3]

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

- Hemorragias nasales frecuentes o prolongadas (epistaxis)
- Hemorragia prolongada al realizar la circuncisión
- Niños pequeños, de edad de aprender a caminar, con las rodillas amoratadas
- Abundancia de hematomas en los hombros provocados por las mochilas escolares
- Grandes hematomas debido a heridas triviales

Al hablar de hematomas, 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

Los trastornos de la coagulación y el pediatra

En los niños con trastornos de la coagulación no diagnosticados...

- ...las inyecciones rutinarias de la infancia pueden causar hematomas con frecuencia^[4]
- ...los procedimientos quirúrgicos menores acompañados de hemorragias prolongadas son angustiosas para el paciente y la familia, y pueden retrasar la curación

Los niños suelen hacerse chichones, cortes y hematomas. En el caso de niños con trastornos de la coagulación no diagnosticados, las lesiones más triviales pueden conllevar que...

- ...doctores y padres malinterpreten los hematomas graves provocados por golpes leves como lesiones no accidentales o maltrato^[5]
- ...se produzcan hematomas con frecuencia cuando los niños participan en deportes de contacto, atletismo, gimnasia, etc.

Si sospecha que el paciente padece un trastorno de la coagulación, establezca el "historial hemorrágico" del paciente.



» Historial hemorrágico

Preguntas clave:

Medicación y tratamiento

¿Su hijo/a 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 su hijo/a alguna vez una anemia que haya exigido tratamiento o ha recibido una transfusión de sangre?

Coagulación

¿Su hijo/a ha sufrido alguna vez una hemorragia nasal espontánea que haya durado 10 min. o que haya requerido atención médica?

¿Ha sufrido su hijo/a alguna vez hemorragias prolongadas (de una duración de 15 min. o de recurrencia espontánea en un plazo inferior a 7 días) a causa de heridas de poca importancia?

¿Su hijo/a 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