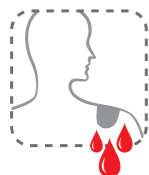


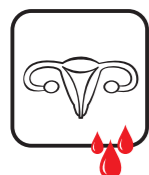
5 síntomas del sangrado



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:

- ^[1] Plug I, et al. *Bleeding in carriers of hemophilia*. Blood 2006; 108: 52–56
- ^[2] Kouides PA, et al. *Menorrhagia associated with laboratory abnormalities of hemostasis: epidemiological, diagnostic and therapeutic aspects*. J Thromb Haemost 2007; 5 (Suppl 1): 175–182
- ^[3] Chi C, et al. *Identification and management of women with inherited bleeding disorders: a survey of obstetricians and gynaecologists in the United Kingdom*. Haemophilia 2006; 12: 405–412
- ^[4] 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®

Biotherapies for Life® **CSL Behring**



5 síntomas del sangrado

información sobre trastornos de la coagulación

ginecólogos

 **síntomas del sangrado**

Trastornos de la coagulación en las mujeres

- Aproximadamente el 1% de la población general tiene una mutación en el gen del factor von Willebrand
- Las mujeres portadoras de hemofilia A y B tienen un mayor riesgo de sufrir una hemorragia al producirse un traumatismo o someterse a intervenciones médicas^[1]
- La incidencia de la deficiencia del factor de Von Willebrand en las mujeres con menorragia es de alrededor del 13%^[2]
- Los ginecólogos subestiman las posibilidades de que los trastornos de la coagulación hereditarios sean la causa subyacente de una menorragia^[3]

En caso de que la paciente padezca menorragia, sería conveniente dedicar 5 minutos a los "5 síntomas", ya que las menstruaciones fuertes pueden indicar la presencia de un trastorno de la coagulación, sobre todo en las circunstancias siguientes:

- Menorragia adolescente aguda que requiera hospitalización^[4]
- Si se ha descartado la posibilidad de una patología pélvica^[4]
- Si el tratamiento médico de la menorragia no ha resultado^[4]

Al hablar de la menorragia, pregunte a la 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 ginecólogo

Menorragia en pacientes con trastornos de la coagulación no tratadas

- Las pacientes sufren una reducción en la calidad de vida y se ven obligadas a someterse a un elevado número de intervenciones ginecológicas^[4]
- El tratamiento requiere tener en cuenta la edad, la fertilidad y las preferencias de tratamiento de la paciente
- Las pacientes tienen más probabilidades de ser sintomáticas por problemas ginecológicos relacionados con las hemorragias^[4]
- Pueden producirse complicaciones en las hemorragias durante la menstruación y el parto^[4]

Embarazo

- Las mujeres embarazadas con trastornos de la coagulación requieren cuidados especializados y personalizados, en concreto...^[4]
 - ...diagnóstico prenatal y cuidados prenatales
 - ...cuidados intraparto/postparto

Si sospecha que la paciente puede padecer un trastorno de la coagulación, establezca el "historial hemorrágico" de la 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 de 7 días) debidas a heridas de poca importancia?

¿Ha tenido menstruaciones fuertes en las que se ha visto obligada a cambiarse la compresa o el tampón con 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)?

¿Hay otras mujeres de su familia que padezcan hemorragias fuertes durante la menstruación?

¿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 a la paciente a un hematólogo.

