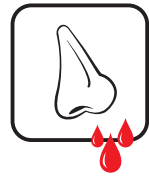


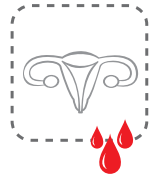
5 síntomas del sangrado



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] Minhas HL & Giangrande PLF. Prevention of severe haemophilia – a role for accident and emergency doctors? Emerg Med J 2001; 18: 246–249

^[3] Fromme A, et al. *Participation in sports and physical activity of haemophilia patients*. Haemophilia 2007; 13: 323–327

^[4] Shapiro AD, et al. *Defining the impact of hemophilia: the academic achievement in children with hemophilia study*. Pediatrics 2001; 108: E105

^[5] Manco-Johnson MJ, et al. *Advances in care of children with hemophilia*. Semin Thromb Hemost 2003; 29: 585–594

^[6] Von Mackensen S. *Quality of life and sports activities in patients with haemophilia*. Haemophilia 2007; 13 (Suppl 2): 38–43

^[7] Makris M, et al. *Immunization of patients with bleeding disorders*. Haemophilia 2003; 9: 541–546



2009/03.23/PM/HAEM/0010

5 síntomas del sangrado

información sobre trastornos de la coagulación

asistencia sanitaria escolar

Trastornos de la coagulación en niños

- Aproximadamente el 1% de la población general tiene una mutación en el gen del factor von Willebrand^[1]
- 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]
- Un niño con hemofilia puede sufrir hemartrosis espontánea (hemorragia articular) dos o tres veces por semana^[2]
- Las complicaciones de las hemorragias pueden afectar alrededor del 20% de los niños que practican deportes^[3]

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

- Hemorragias nasales prolongadas (epistaxis)
- Grandes hematomas debido a heridas triviales
- Hematoma tras la aplicación de una vacuna intramuscular
- Menstruaciones fuertes (menorragia)

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

Tratamiento de los trastornos de la coagulación en la escuela

Los niños con trastornos de la coagulación...

- ...demuestran un mayor absentismo escolar y un rendimiento académico inferior (en relación con su potencial)^[4]
- ...pueden empezar a mostrar síntomas en determinados momentos o en situaciones concretas:
 - Cuando empiezan a practicar deportes de contacto
 - Después de la menarquia
 - Tras intervenciones quirúrgicas

Tratamiento

- La asistencia médica debe empezar en el hogar, la escuela y la comunidad^[5]
- Las actividades deportivas pueden aportar beneficios emocionales y sociales, además de mejorar la salud física y, por tanto, deberían promoverse con los cuidados médicos apropiados^[6]
- Todas las vacunas recomendadas por las Comunidades Autónomas deben seguirse suministrando a la edad recomendada^[7]

Si sospecha que el paciente padece 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 fuertes, 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

