

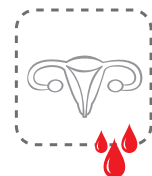
# 5 síntomas del sangrado



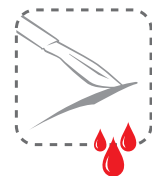
Aparición con facilidad de hematomas con induraciones



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> Gupta A, et al. *Bleeding disorders of importance in dental care and related patient management*. J Can Dental Assoc 2007; 73: 77-83



# 5 síntomas del sangrado

información sobre trastornos de la coagulación

# Trastornos de la coagulación en odontología

- 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<sup>[1]</sup>
- Los procedimientos dentales como extracciones y cirugía periodontal pueden acarrear hemorragias postoperatorias
- Las hemorragias intensas dificultan la sutura y pueden retrasar la curación

**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**

- Sangrar durante horas tras la extracción de un diente
- Sangrado de las mucosas durante el procedimiento

**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 pacientes con trastornos de la coagulación

## Tratamiento dental

- Debe tenerse en cuenta tanto la gravedad del trastorno de la coagulación como el alcance de la intervención dental<sup>[2]</sup>
- La situación de la intervención quirúrgica es importante por lo que respecta al<sup>[3]</sup>
  - acceso a hemorragias durante el postoperatorio
  - obstrucción potencial de la vía respiratoria tras la formación de un hematoma

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

- ...las intervenciones de tipo menor pueden causar hemorragias prolongadas, lo que puede retrasar la curación e impedir que se complete la intervención, p.ej., la sutura<sup>[3]</sup>
- ...las inyecciones anestésicas están contraindicadas debido al riesgo de que se produzcan hematomas<sup>[2]</sup>
- ...riesgo de hemorragia excesiva tras la extracción o cirugía periodontal<sup>[2]</sup>; la terapia endodóntica es preferible a la extracción
- ...las dentaduras o aparatos mal encajados pueden causar inflamaciones y equimosis<sup>[1]</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 alguna vez hemorragias fuertes, prolongadas o recurrentes después de intervenciones quirúrgicas de menor o mayor importancia tales como extracciones dentales o amigdalectomías?

## 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**