



Trastornos hemorrágicos

Un trastorno hemorrágico es un problema de salud que impide detener el sangrado en una persona. Generalmente, los trastornos hemorrágicos son hereditarios, se transmiten de padres a hijos. Aunque los trastornos hemorrágicos también pueden estar provocados por otros problemas de salud o algunos medicamentos. Una de cada 10 mujeres con períodos menstruales abundantes pueden padecer un trastorno hemorrágico. La forma más común de trastorno hemorrágico es la enfermedad de von Willebrand (VWD, por sus siglas en inglés). Si no se trata, el trastorno hemorrágico aumenta el riesgo de padecer anemia y sangrado peligroso después del parto.

P: ¿Tener un sangrado abundante durante el período menstrual significa que tengo un trastorno hemorrágico?

R: Es posible. Pero existen otras causas de período menstrual abundante, que incluyen:

- **Determinados problemas de salud.** Un sangrado abundante puede ser signo de trastornos tiroideos o fibromas uterinos.
- **Problemas reproductivos.** En un ciclo menstrual normal, tu cuerpo elimina el revestimiento uterino con cada período menstrual. Si tus hormonas se descompensan o si no ovulas, el revestimiento uterino puede engrosarse demasiado. Esto puede provocar sangrado abundante ya que el revestimiento se elimina durante el siguiente período menstrual.
- **Determinados medicamentos.** Algunos medicamentos antiinflamatorios y anticoagulantes pueden provocar períodos menstruales prolongados y abundantes.

P: ¿Cuáles son los síntomas del trastorno hemorrágico?

R: Algunos de los síntomas más comunes del trastorno hemorrágico son:

- Hematomas grandes provocados por un golpe o una lesión insignificante
- Sangrados nasales que son difíciles de detener y que aparecen con frecuencia
- Sangrado menstrual abundante (que empapa una compresa o tampón cada una o dos horas, sangrado por más de 7 días seguidos y presencia de coágulos menstruales más grandes que una moneda de 25 centavos de dólar)
- Sangrado vaginal abundante debido a otras enfermedades como la endometriosis
- Sangre en la orina o las heces
- Sangrar demasiado o durante mucho tiempo, por una lesión, cirugía o tratamiento dental
- Anemia que te provoca cansancio, debilidad o palidez
- Sangrado en las articulaciones, los músculos y órganos

P: ¿Cómo afectan los trastornos hemorrágicos el embarazo?

R: Las mujeres con trastornos hemorrágicos están en riesgo de presentar complicaciones durante el embarazo y después:

- Anemia por deficiencia de hierro
- Sangrado durante el embarazo
- Sangrado peligroso después del nacimiento (denominado hemorragia posparto)

Si padeces un trastorno hemorrágico (o crees que lo tienes) y estás pensando en quedar embarazada, consulta antes a tu médico. También puedes consultar un médico especialista en embarazos de alto riesgo. Como los trastornos hemorrágicos son hereditarios, tu bebé también puede padecer un trastorno hemorrágico.

P: ¿Cómo se trata un trastorno hemorrágico?

R: No hay cura para el trastorno hemorrágico, pero en muchas personas, los medicamentos pueden ayudar a controlar los síntomas.

Los tratamientos más comunes para el trastorno hemorrágico incluyen:

- **Anticonceptivos.** Los métodos anticonceptivos hormonales como píldora, parche, inyección, anillo vaginal y dispositivo intrauterino (DIU) hormonal aumentan la cantidad de ciertos factores de coagulación de la sangre. Estos también pueden controlar los períodos menstruales abundantes en mujeres con determinados trastornos hemorrágicos.
- **Suplementos de hierro.** Si eres anémica y no tienes suficiente hierro en la sangre, es posible que necesites suplementos de hierro para normalizar los niveles de glóbulos rojos.
- **Hormonas.** Tu médico puede indicarte una hormona llamada acetato de desmopresina (DDAVP), si padeces algún trastorno hemorrágico como la enfermedad de von Willebrand's o hemofilia. El DDAVP ayuda

a que tu cuerpo libere a la sangre los factores de coagulación almacenados. El DDAVP puede prevenir los períodos menstruales abundantes y los sangrados nasales. También se utiliza antes de una cirugía para detener un sangrado cuando este ocurra. El DDAVP puede administrarse en forma de atomizador nasal.

- **Antifibrinolíticos.** Este medicamento evita la ruptura de los coágulos de sangre antes de que se produzca la curación. Esto puede ser un problema en algunos trastornos hemorrágicos. Si padeces un trastorno hemorrágico, tu médico puede indicarte un antifibrinolítico, antes de un tratamiento dental, para detener los sangrados nasales o para controlar los períodos menstruales abundantes. Puedes tomar el antifibrinolítico en forma de pastilla o de jarabe.
- **Concentrados de factores de coagulación.** Es posible que necesites este medicamento si tu sangre no contiene las proteínas o los factores de coagulación suficientes. Al añadir estas proteínas a la sangre, se evita o controla el sangrado. Este tipo de tratamiento se utiliza para cirugías, lesiones graves o cuando otros tratamientos no surten efecto. Los concentrados de factores de coagulación deben administrarse por sonda intravenosa (IV).

Para obtener más información...

Para obtener más información sobre los trastornos hemorrágicos, llama a la línea de ayuda de la OWH, al 800-994-9662, o ponte en contacto con las siguientes organizaciones:

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) HHS
800-232-4636 • www.cdc.gov/ncbddd/spanish/index.html

Instituto Nacional del Corazón, los Pulmones y la Sangre (NHLBI, por sus siglas en inglés), NIH, HHS
301-592-8573 • www.nhlbi.nih.gov

American Society of Hematology
202-776-0544 • www.hematology.org

Hemophilia Federation of America
800-230-9797 • www.hemophiliafed.org

National Hemophilia Foundation
800-424-2634 • www.hemophilia.org

La Oficina para la Salud de la Mujer agradece las revisiones adicionales de:

- Donna DiMichele, M.D., Directora en funciones, Rama de Trombosis y Hemostasia, División de Recursos y Enfermedades de la Sangre, Instituto Nacional de Corazón, Pulmón y Sangre, Institutos Nacionales de Salud
- Andra James, M.D., M.P.H., Profesora Consultante, Departamento de Obstetricia y Ginecología, Escuela de Medicina de la Universidad de Duke

El material de estas preguntas frecuentes no tiene restricciones de derechos de autor y se puede copiar, reproducir o duplicar sin autorización de la Oficina para la Salud de la Mujer del Departamento de Salud y Servicios Humanos. Se agradece citar la fuente.

Última actualización de la página: 14 de febrero de 2017

Última revisión del contenido: 13 de febrero de 2017



www.facebook.com/HHSOWH



www.twitter.com/SaludDLaMujer



www.youtube.com/WomensHealthgov

espanol.womenshealth.gov | 800-994-9662

