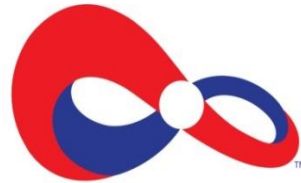


SOCIEDAD MEXICANA DE TROMBOSIS Y HEMOSTASIA

INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ



DÍA MUNDIAL DE LA TROMBOSIS
13 de octubre.

EVITE COÁGULOS

Información para el público general.



EVITE LOS COÁGULOS MORTALES

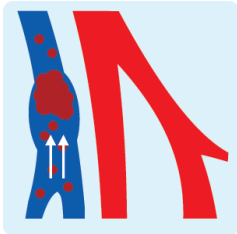
¡CONOZCA LOS SÍNTOMAS, CONSULTE A SU MÉDICO!

TROMBOSIS: Los coágulos son responsables de las tres primeras causas de muerte cardiovascular: infarto del corazón, infarto cerebral y embolia pulmonar.

La arritmia del corazón causa coágulos que se van al cerebro y producen una embolia cerebral.

Embolia cerebral.

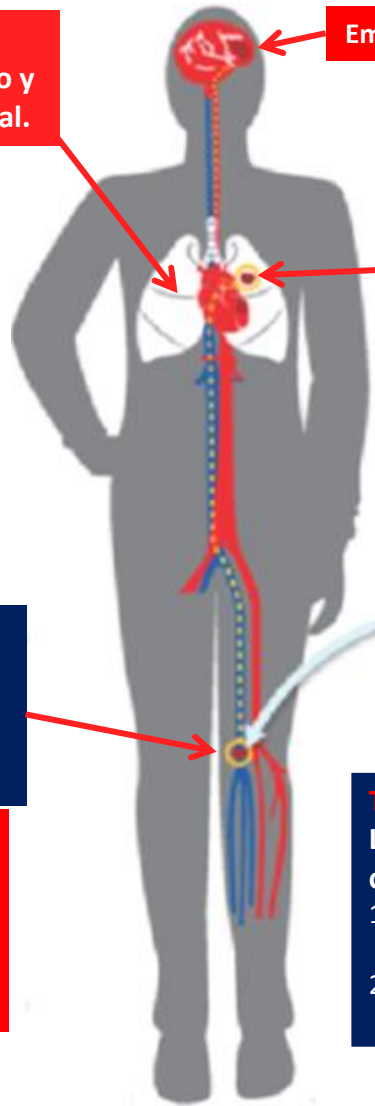
EVITE COÁGULOS



Un coágulo en la pierna, se llama "trombosis venosa profunda" (TVP).

SIGNOS DE TVP EN LA PIERNA:

- Dolor.
- Hinchazón.
- Piel caliente.
- Color rojo tipo rubor.



DÍA MUNDIAL DE LA TROMBOSIS
13 DE OCTUBRE



CONOZCA LOS SÍNTOMAS Y SIGNOS

Si el coágulo de la pierna se desprende y va al pulmón, se llama "tromboembolia pulmonar" (TEP).

SIGNOS DE TEP :

- Falta súbita de aire.
- Dolor súbito de tórax.
- Tos súbita.
- Palpitaciones.
- Pulso rápido.

TVP + TEP = TEV

Si la TVP no se atiende a tiempo, el coágulo se puede desprender y causar TEP mortal, que requiere atención urgente. Juntas, la TVP y TEP se conocen como Tromboembolia Venosa o TEV.

TOME LA INICIATIVA:

Los coágulos en las piernas, pulmón o cerebro se pueden prevenir. Recuerde:

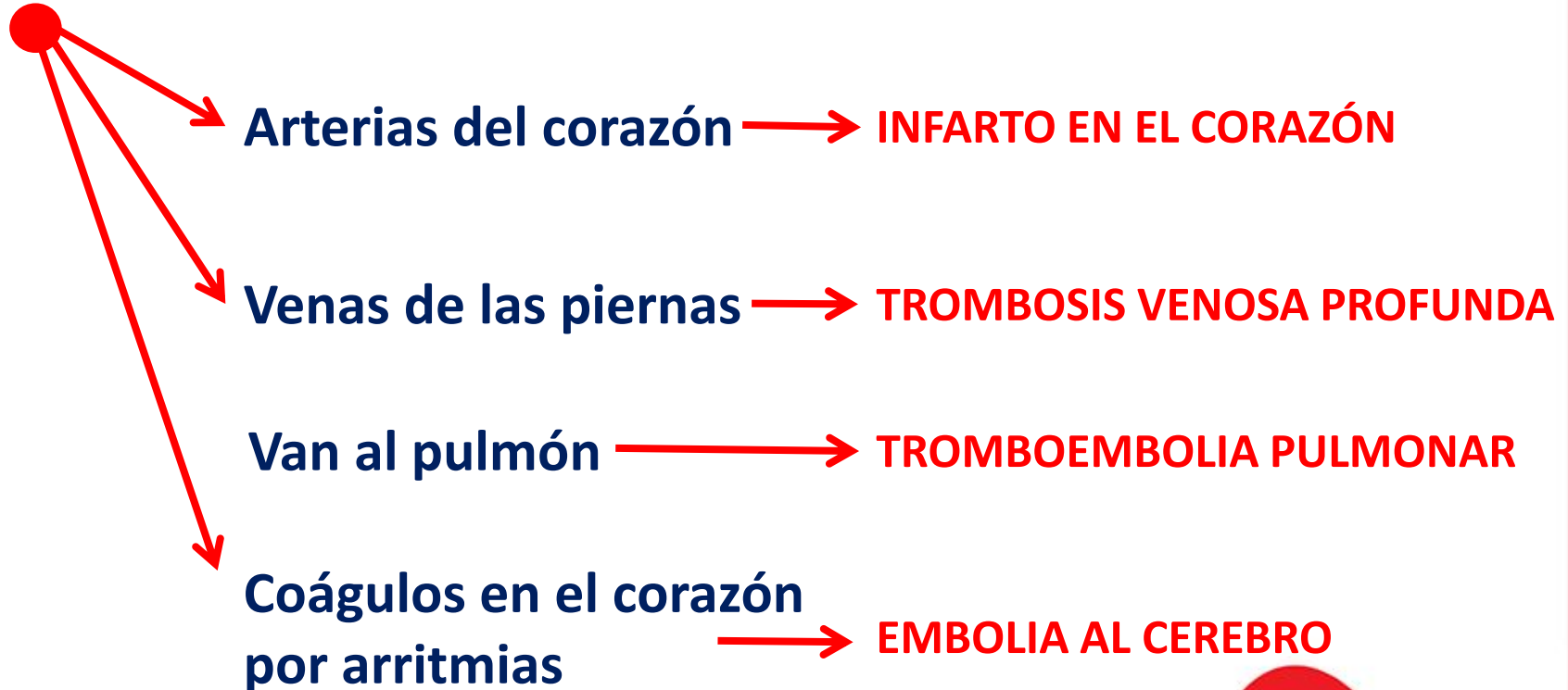
1. Platique con su médico sobre el riesgo de trombosis que usted tiene.
2. Comente esta información con familiares y amigos.



WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13

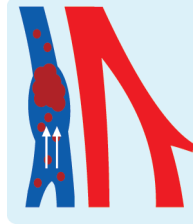
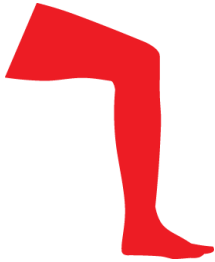
ENFERMEDADES CAUSADAS POR TROMBOSIS (COÁGULOS)

TROMBOSIS



SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ADVERTENCIA.

TEV puede ocurrir sin signos o síntomas de advertencia y puede pasar inadvertida por un profesional de atención médica. Los síntomas que sí aparecen pueden asociarse a la TVP o a la embolia pulmonar.



TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA (TVP)

- Dolor leve o moderado, que a menudo comienza en la pantorrilla.
- Inflamación del pie, el tobillo o la pierna.
- Eritema o discromía evidente.
- Calor.

EMBOLIA PULMONAR (EP)

- Disnea inexplicable.
- Respiración rápida.
- Dolor precordial (puede ser peor al hacer respiraciones profundas).
- Frecuencia cardíaca rápida.
- Mareos o desvanecimientos.

Términos médicos sobre trombosis, con coágulos en la pierna o los pulmones, que debería conocer y que pueden serle útiles.

- **Isquemia Cerebral transitorio (ICT)**
- **Agregabilidad plaquetaria**
- **Ateroesclerosis**
- **Coagulación**
- **Coágulo de sangre**
- **Dímero D**
- **Embolia pulmonar (EP)**
- **Émbolo**
- **Enfermedad cardiovascular**
- **Estasis**
- **Estenosis**
- **Factor Xa**
- **Factores de la coagulación**
- **Fibrilación auricular**
- **Fibrina**
- **Hemostasia**
- **Ictus**

- **Isquemia**
- **Medicamento anticoagulante**
- **Plaqueta**
- **Protocolo de TEV**
- **Rudolf Virchow**
- **Síndrome postrombótico**
- **Terapia preventiva**
- **Tríada de Virchow**
- **Trombina**
- **Trombo**
- **Tromboembolia venosa (TEV)**
- **Trombofilia**
- **Trombosis**
- **Trombosis arterial**
- **Trombosis venosa profunda**
- **Vasos sanguíneos**

PROCEDIMIENTOS CON MAYOR RIESGO DE TEV

Se considera que determinadas cirugías o procedimientos médicos implican un riesgo mayor de desarrollar TEV, entre ellos, los siguientes:

- Cirugía ortopédica (p. ej., cirugía total de cadera o rodilla) .
- Cirugía general mayor (especialmente relacionada con el abdomen, la pelvis, la cadera o las piernas).
- Cirugía ginecológica mayor.
- Cirugía urológica.
- Neurocirugía.
- Cirugía cardiotorácica.
- Cirugía vascular periférica mayor.
- Quimioterapia para el tratamiento del cáncer.

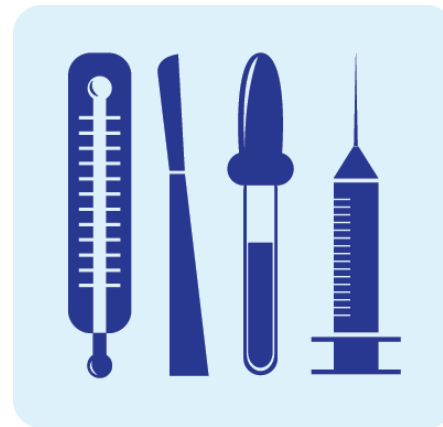
Si usted o algún familiar debe someterse a alguno de estos procedimientos, procure pedir una evaluación de riesgo de TEV y hablar sobre cómo prevenir los coágulos de sangre.



WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13

FACTORES DE RIESGO

- **TEV no discrimina. Afecta a personas de todas las edades, razas y etnias y ocurre tanto en hombres como en mujeres.**



- **Determinados factores y situaciones pueden aumentar el riesgo de desarrollar coágulos de sangre potencialmente mortales.**

Riesgo alto

Estar hospitalizado durante un período prolongado de tiempo.

Operarse (*especialmente cirugías relacionadas con el cáncer, la cadera o la rodilla*).

No moverse durante períodos prolongados de tiempo (*p. ej., debido a reposos o viajes largos*).

Riesgo moderado

Edad (más de 60 años).

Antecedentes personales o familiares de coágulos de sangre.

Cáncer /
Quimioterapia.

Usar medicamentos a base de estrógenos.

Otros factores

Obesidad.

Embarazo o parto reciente .

Tabaquismo.

Consumo de alcohol .

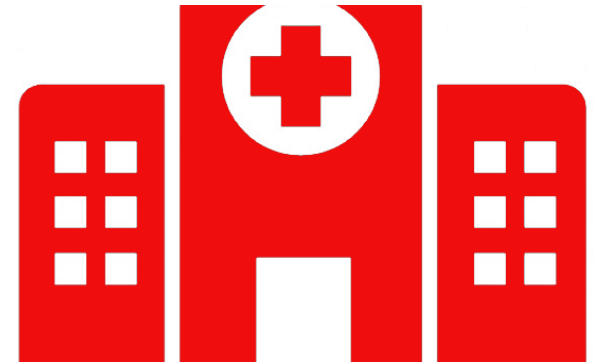


WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13

TEV ASOCIADA A HOSPITALIZACIÓN



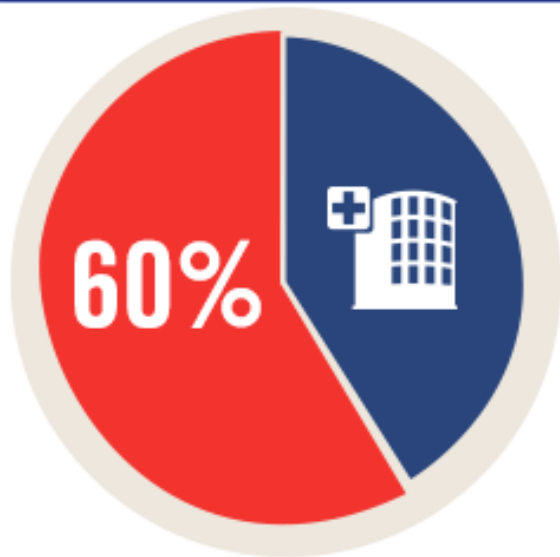
- Estar en un hospital es un factor de riesgo significativo para desarrollar tromboembolia venosa (TEV).
- Los pacientes con movilidad reducida (debido a reposo o recuperación) o que tienen traumatismo vascular (debido a una cirugía u otra lesión grave) tienen más probabilidades de presentar coágulos de sangre.



PREVENGA TROMBOS



WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13



1 DE CADA 4

PERSONAS MUERE DE CAUSAS RELACIONADAS CON LA TROMBOSIS.
ES UNA DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE Y DISCAPACIDAD A NIVEL MUNDIAL.

De hecho, hasta un 60 por ciento de los casos de TEV ocurre durante la hospitalización o dentro de los 90 días posteriores, lo que convierte a esta enfermedad en la principal causa evitable de muerte en hospitales.

Para evitar TEV, el personal del hospital debe evaluar el riesgo de los pacientes de desarrollar coágulos de sangre y usar procedimientos adecuados de prevención y tratamiento.

¿SE VA A HOSPITALIZAR? **PIENSE EN TROMBOSIS**



1 de 4

Personas muere por causas relacionadas con coágulos.

1

De las muertes prevenibles en el hospital es la Tromboembolia (TEV).

1 a 3

De las principales causas de muerte cardiovascular se relacionan con coágulos.

60%

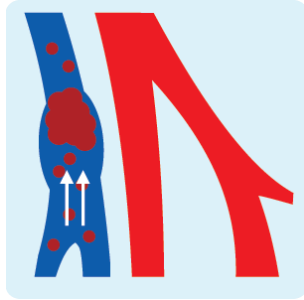
De todos los casos de TEV ocurren durante o después de una hospitalización.





PROCOLO DE TEV EN HOSPITALES

EVITE COÁGULOS



- Para evitar TEV asociado a hospitalización y la morbilidad asociada, todos los hospitales del mundo deberían establecer y hacer cumplir un protocolo de TEV.
- Los protocolos pueden variar según la institución y el país, pero deben incluir una evaluación de riesgo de TEV que esté ligada a una prevención adecuada y las pautas de tratamiento.
- Si bien algunos países tienen protocolos establecidos, la mayoría no los tiene.
- Por eso, la campaña del DMT insta a hospitales, sistemas de salud, legisladores y organizaciones de revisión de calidad hospitalaria de todo el mundo a hacer que el protocolo y la prevención de TEV sean un tema prioritario de seguridad del paciente.

EVALUACIÓN DE RIESGO Y PREVENCIÓN

SOLICITA A TU MÉDICO UNA EVALUACIÓN DE TU RIESGO DE TROMBOSIS



- Las investigaciones sugieren que TEV a menudo puede prevenirse.
- Existen estrategias de prevención científico-estadística que pueden detener el desarrollo de coágulos en individuos en riesgo.
- Para identificar si un paciente está en riesgo, los profesionales de atención médica deben realizar una evaluación de riesgo de TEV.
- Existen herramientas y cuestionarios que reúnen información sobre la edad, los antecedentes médicos, los medicamentos y los factores de estilo de vida específicos de un paciente.
- Luego, la información se usa para determinar el riesgo potencial del paciente (p. ej., riesgo moderado o bajo) de presentar coágulos de sangre en las piernas o los pulmones.

EVALUACIÓN DE RIESGO Y PREVENCIÓN

Si se interna en un hospital y no le realizan la evaluación, actúe de forma proactiva. PÍDALA.

Las personas consideradas en riesgo deben recibir la prevención adecuada (conocida como "profilaxis"), que puede incluir:

1. Medicamentos para prevenir los coágulos (p. ej., anticoagulantes).
2. Dispositivos mecánicos (p. ej., medias de compresión, dispositivos de compresión neumática intermitente o bomba venosa de inflado rápido para las piernas).



Los pacientes del hospital también pueden recibir instrucciones de desplazarse o hacer ejercicios con los pies o las piernas tan pronto como sea posible.



DÍA MUNDIAL DE LA TROMBOSIS 13 DE OCTUBRE

¿SE VA A HOSPITALIZAR?

PIENSE

EN TROMBOSIS

PREGUNTE A SU MÉDICO SOBRE LOS RIESGOS

PREGUNTE A SU MÉDICO SOBRE TEV:

Tome la iniciativa en el cuidado de su salud y hable con su médico inmediatamente. Cuando usted se hospitalice, la TEV puede ser una emergencia.

	PREGUNTE A SU MÉDICO	NOTAS
1	¿Cuál es mi riesgo de desarrollar TVP o TEP? Por favor, evalúe mi riesgo.	
2	¿Qué se puede hacer para disminuir mi riesgo de TVP o TEP?	
3	¿Se me dará algo para prevenir los coágulos mientras estoy en el hospital?	
4	¿Se me dará algo para prevenir los coágulos cuando me vaya a casa?	
5	¿Cuáles son los signos de alerta o los síntomas de TVP o TEP?	
6	¿Qué debo hacer si aparecen los signos de alerta o síntomas?	

¿SE VA A HOSPITALIZAR? **PIENSE EN TROMBOSIS**

NO SEA EL PRÓXIMO

-TOME LA INICIATIVA

Es su derecho preguntar sobre el riesgo de TEV que usted tiene al estar hospitalizado.

Comente con su médico sobre los riesgos, signos y síntomas de TEV y la manera de prevenirlos.

Eso puede salvar su vida.

PIENSE EN COÁGULOS.

TÁN FÁCIL COMO 1, 2, 3.

- 1. Comente con su médico sobre el riesgo de coágulos.**
- 2. Informe a sus familiares y amigos sobre su derecho a pedir una valoración del riesgo de coágulos.**
- 3. Únase a miles de personas en el mundo que están previniendo coágulos.**

DÍA MUNDIAL DE LA TROMBOSIS

13 DE OCTUBRE



¿TIENE MÁS DE 60 AÑOS?

isth

International Society on
Thrombosis and Haemostasis

PIENSE EN EMBOLIA CEREBRAL

¿Usted o un familiar tiene cita con un médico?



¿Se va a hospitalizar?

¡ES TIEMPO DE ESTAR INFORMADO!

LO QUE DEBE SABER:

La arritmia del corazón más frecuente, se llama Fibrilación Auricular. Su frecuencia aumenta después de los 60 años. Causa coágulos en el corazón, que al desprenderse van al cerebro. A eso se le llama “embolia cerebral” y es una complicación grave. La embolia cerebral puede poner en peligro su vida y causar parálisis del cuerpo.

1 %

De la población total tiene Fibrilación Auricular.

1 de 4

Personas mayores de 40 años, tendrán Fibrilación Auricular a lo largo de la vida.

10%

De los mayores de 80 años tienen Fibrilación Auricular.

5

Veces más riesgo de embolia cerebral si tiene Fibrilación Auricular .

NO SEA EL PRÓXIMO

-TOME LA INICIATIVA:

Pida que le tomen el pulso y de ser posible un electrocardiograma (ECG).

Esté seguro que no tiene arritmia (Fibrilación Auricular).

Pregunte por su riesgo de embolia.

Eso puede evitarle graves complicaciones.

PIENSE

TÁN FÁCIL COMO 1, 2, 3.

1. Comente con su médico sobre el riesgo de coágulos.
2. Informe a sus familiares y amigos sobre su derecho a pedir una valoración del pulso y un ECG.
3. Únase a miles de personas en el mundo que están previniendo coágulos.



Sociedad Mexicana de Trombosis y Hemostasia

**DÍA MUNDIAL DE LA TROMBOSIS
13 DE OCTUBRE**



**WORLD THROMBOSIS DAY
OCTOBER 13**

¿ESTÁ SU CORAZÓN FUERA DE RITMO?

PIENSE

EN EMBOLIA CEREBRAL

PREGUNTE A SU MÉDICO SOBRE LOS RIESGOS

DÍA MUNDIAL CONTRA LA TROMBOSIS 13 DE OCTUBRE

- La arritmia del corazón más frecuente, se llama Fibrilación Auricular
- Su frecuencia aumenta después de los 60 años
- Causa coágulos en el corazón, que al desprenderse van al cerebro
- A eso se le llama “embolia cerebral” y es una complicación grave
- La embolia cerebral causar parálisis de la mitad del cuerpo y pone en peligro su vida
- La arritmia se descubre al tomar el pulso y un electrocardiograma

PREGUNTE A SU MÉDICO SOBRE ARRITMIA DEL CORAZÓN:

Tome la iniciativa en el cuidado de su salud y hable con su médico inmediatamente. La embolia cerebral puede causarle a usted una emergencia

	PREGUNTE A SU MÉDICO	NOTAS
1	¿Cómo puedo saber si tengo Fibrilación Auricular? POR FAVOR, EVALÚE MI PULSO	
2	¿Qué factores aumentan mi riesgo de embolia cerebral?	
3	¿Qué se puede hacer para disminuir mi riesgo de embolia cerebral?	
4	¿Se me dará algo para prevenir los coágulos al cerebro?	
5	¿Cuáles son los signos de alerta o los síntomas de Fibrilación Auricular?	
6	¿Qué debo hacer si aparecen los signos de alerta o síntomas?	

