

# Coágulos de Sangre (Desórdenes Trombóticos)

Los problemas relacionados con coágulos anormales de la sangre son muy raros en niños sanos. Sin embargo, los que sufren ciertas enfermedades o traumatismos tienen riesgo de desarrollar coágulos, que causan complicaciones por la reducción del flujo de la sangre. Algunas de esas complicaciones son serias, incluyendo apoplejías con posible daño cerebral. Algunas enfermedades hereditarias pueden también causar anomalías de la coagulación, y los niños en riesgo pueden requerir drogas anticoagulantes.

## ¿Qué tipo de problemas pueden ser causados por coágulos sanguíneos?

La coagulación de la sangre es el proceso normal por medio del cual las células de la sangre se adhieren para parar una hemorragia. Cuando se desarrollan coágulos anormales, las complicaciones pueden ser serias. El coágulo puede bloquear o reducir el flujo de sangre hacia un órgano, tal como el cerebro o los riñones, o hacia una de las extremidades, usualmente una pierna.

Los problemas que son resultado de los coágulos dentro de un vaso sanguíneo se llaman “desórdenes trombóticos”. Otros problemas ocurren cuando el coágulo se libera y se mueve dentro de los vasos sanguíneos (desorden tromboembólico). Todos esos desórdenes son muy raros en niños sanos. Sin embargo, pueden ocurrir en los que sufren de enfermedades o han sufrido lesiones traumáticas, o en aquellos que tienen sistemas de monitoreo insertados en sus venas o arterias. Otros niños pueden tener trastornos hereditarios que causan anomalías en la coagulación.

Los desórdenes trombóticos pueden causar muchas complicaciones, incluyendo apoplejías cerebrales cuando el coágulo bloquea la circulación en un área del cerebro. Si su hijo o hija sufre de una anomalía de la coagulación, las drogas anticoagulantes pueden reducir el riesgo de complicaciones serias. Mientras el niño las esté tomando, requerirá un seguimiento médico muy cuidadoso.

## ¿Cuáles son las condiciones que causan coágulos de sangre y cuáles son los síntomas?

Desórdenes de coagulación hereditarios. Son problemas genéticos que afectan a una de las proteínas que controlan la coagulación de la sangre.

- Los bebés con alguna anomalía genética en la coagulación de la sangre desarrollan complicaciones poco después de haber nacido. Dependiendo de la severidad del desorden, esas complicaciones pueden ser mortales si no son tratadas rápidamente.
- Si el trastorno es menos serio, puede causar problemas de coagulación cuando el niño crezca o aún en la edad adulta. Por ejemplo, las niñas que sufren de ciertos desórdenes de la coagulación pueden no experimentar problemas hasta que quedan embarazadas o comienzan a tomar drogas anticonceptivas.

Desórdenes adquiridos de la coagulación. Un número de enfermedades y trastornos pueden causar problemas de la coagulación. Por ejemplo:

- Daño en los tejidos por lesiones traumáticas, quemaduras y otras causas. Los traumatismos severos en el cráneo o algunos órganos dañan los vasos sanguíneos produciendo coágulos.
- Infecciones severas.
- Catéteres intravenosos o intraarteriales. Se pueden producir coágulos cuando se han colocado tubos intravenosos (IV) en los vasos sanguíneos para monitoreo o tratamientos durante una enfermedad.
- Diversos tipos de cáncer.

Los signos y síntomas de los desórdenes de coagulación varían según la ubicación del coágulo, si está en una arteria (vaso sanguíneo con sangre oxigenada que sale del corazón) o en una vena (vaso sanguíneo con sangre que va hacia el corazón y los pulmones a obtener oxígeno), así como de la severidad del bloqueo en el flujo de la sangre a determinado órgano o parte del cuerpo.

- Por ejemplo, un coágulo en una arteria que irriga una pierna hace que la pierna se vuelva pálida, fría y sin pulso. Si el coágulo está en una vena, la pierna se hinchará y se volverá dolorosa.

## ¿Qué aumenta el riesgo de tener coágulos anormales?

- Si usted u otros miembros de su familia tienen una enfermedad genética que causa coagulación anormal, su hijo puede tener un riesgo serio. Una consulta con un especialista en enfermedades genéticas le ayudará a entender el riesgo.
- Muchas enfermedades y ciertos procedimientos pueden llegar a producir coágulos.

### ¿Cuál es el tratamiento?


Para algunos coágulos, el tratamiento no es necesario.


Drogas trombolíticas. Esas drogas pueden ser usadas para disolver los coágulos anormales y para restaurar el flujo de la sangre al órgano o parte del cuerpo afectada.

- La terapia trombolítica es efectiva solamente si el coágulo es reciente: menos de un período de 3 a 5 días.
- Este tipo de tratamiento es más efectivo cuando la droga llega directamente al coágulo.
- Puede usarse para coágulos que están bloqueando el flujo de sangre a los pulmones, una vena de una pierna o un catéter obstruido. Son menos usadas en los niños. Es necesario realizar un control muy cuidadoso en el hospital durante la terapia trombolítica y después de ella.

Terapia anticoagulante. Las drogas anticoagulantes disminuyen la capacidad de la sangre para formar coágulos. Esto le da la oportunidad al cuerpo para disolver los coágulos existentes y evitar que se formen otros nuevos.

- Si el niño tiene solamente un riesgo temporal de desarrollar coágulos (por ejemplo, después de una infección o un traumatismo), los anticoagulantes pueden ser usados por un corto tiempo. Si la posibilidad de coagulación es más grande debido a factores genéticos u otra enfermedad permanente, puede ser necesario un tratamiento a largo plazo.
- Los dos tipos de drogas anticoagulantes son la heparina y la warfarina, aunque otros medicamentos, como la aspirina son usados en ciertas condiciones. Mientras esté usando esas drogas, el niño debe ser controlado constantemente, ya que existe el riesgo de hemorragias debido a su uso. El médico le indicará qué clase de exámenes y análisis son necesarios y qué tan frecuentemente deben ser hechos.

- Muchos factores afectan el nivel de anticoagulación. Por ejemplo, si el niño está tomando warfarina, su efecto puede ser afectado por otras medicinas. La aspirina, los antibióticos, los laxantes, la vitamina E y otras drogas pueden aumentar el efecto anticoagulante, aumentando también la posibilidad de sangrado. Otras drogas, como la vitamina K y las pastillas anticonceptivas, pueden disminuirlo, aumentando así la posibilidad de que se produzcan coágulos. 

- Aún una pequeña hemorragia puede ser un problema si su hijo está tomando anticoagulantes. Durante el tratamiento, el niño debe evitar algunos deportes y otras actividades. Asegúrese de informarles al dentista y otros profesionales de la salud que su hijo está siendo tratado con anticoagulantes y que tiene riesgo de sufrir hemorragias. Deben tomarse precauciones y medidas especiales antes de realizar procedimientos dentales o médicos, especialmente antes de una cirugía. Los maestros y la enfermera de la escuela también deben ser notificados. 

- Su médico le dirá qué debe hacerse si el niño tiene una hemorragia mientras está siendo tratado con anticoagulantes. Por ejemplo, en pacientes que toman warfarina, puede usarse vitamina K para tratar problemas de hemorragias.

### ¿Cuándo debo llamar a su consultorio?

Durante el tratamiento con anticoagulantes, su médico le dará instrucciones específicas acerca de cómo controlar al niño, cómo prevenir complicaciones y qué hacer en caso de una emergencia. Solicite atención médica inmediatamente si el niño tiene síntomas, ya sea de formación de coágulos o de hemorragias excesivas.