

MASAC for You



NATIONAL BLEEDING DISORDERS FOUNDATION

RECOMENDACIONES PARA MUJERES, NIÑAS Y PERSONAS QUE TIENEN O HAN TENIDO LA POSIBILIDAD DE MENSTRUAR PARTE 2: PRUEBAS Y TRATAMIENTO

MASAC recomienda pruebas habituales para la detección de un trastorno hemorrágico si una persona presentara los siguientes síntomas:



Periodos menstruales abundantes y/u otras hemorragias importantes.



Historial de un trastorno hemorrágico en la familia.



Una recomendación para realizarse ciertos procedimientos a fin de reducir o detener el flujo menstrual debido a su abundancia.

Para obtener más información sobre periodos menstruales abundantes consulte el Cuadro menstrual y sistema de puntaje, de las herramientas de detección Better You Know (BYK), en la sección sobre Recursos e información adicionales de este documento.



Es buena idea informar a su médico sobre estas recomendaciones, particularmente si él/ella no tuviera mucha experiencia con trastornos hemorrágicos.

El proveedor de atención médica realizará un diagnóstico basado en la información de un examen físico, del historial de salud y de pruebas de laboratorio.

HISTORIAL DE SALUD

- Antes de su primera cita haga un seguimiento de sus síntomas y compártalos con su médico, inclusive cuánta sangre pierde en cada periodo menstrual y durante cuánto tiempo (en la sección sobre Recursos e información adicionales más abajo encontrará enlaces para herramientas de apoyo).
- Si tuviera moretones lleve fotografías a su cita médica.

PRUEBAS DE LABORATORIO

Estas pruebas ayudarán a diagnosticar un trastorno hemorrágico y ayudarán a su proveedor de atención médica a determinar la terapia adecuada para usted. Las pruebas de laboratorio iniciales deberían abarcar lo siguiente:

- ☐ CSC (conteo sanguíneo completo).
- ☐ TP (tiempo de protrombina, que mide qué tan rápido coagula la sangre).
- ☐ TTP (tiempo de tromboplastina parcial, que mide el tiempo que tarda en formarse un coágulo).
- ☐ TT (tiempo de trombina) o actividad del fibrinógeno (el fibrinógeno es necesario para la formación del coágulo).
- ☐ Análisis de hierro, como niveles de ferritina (anemia).
- ☐ Pruebas de detección de la enfermedad de Von Willebrand.

Las siguientes son algunas otras cosas que tomar en cuenta:

- Podrían ser necesarias más pruebas y realizarlas en consulta con un **hematólogo**, quien se especializa en el diagnóstico y tratamiento de trastornos hemorrágicos.
- Si hubiera **historial familiar** de un trastorno hemorrágico, todos los familiares, sin importar su edad o género, deberían someterse a pruebas de medición del nivel de factor lo antes posible y antes de cirugías planificadas o de algunos procedimientos médicos.
- Las pruebas deberían realizarse en un laboratorio especializado en pruebas de **coagulación** y las muestras de sangre deberían obtenerse ahí mismo a fin de evitar demoras en su procesamiento, lo cual podría alterar los resultados.
- Las **pruebas genéticas** podrían ser útiles si hubiera trastornos hemorrágicos conocidos en la familia.

RECOMENDACIONES PARA MUJERES, NIÑAS Y PERSONAS QUE TIENEN O HAN TENIDO LA POSIBILIDAD DE MENSTRUAR

PARTE 2: PRUEBAS Y TRATAMIENTO

Podría ser necesario que mujeres, niñas y personas que tienen o han tenido la posibilidad de menstruar (MNPPM) aboguen por sí mismas y orienten a su proveedor de atención médica para que obtenga más información, si tuviera preguntas sobre la necesidad de tomar medidas, o qué medidas tomar, al someter a MNPPM a pruebas de niveles de factor.



💧 TRATAMIENTO

El tratamiento dependerá de la gravedad de sus síntomas:

- Algunos tratamientos se usan para prevenir hemorragias y otros para detenerlas o reducirlas una vez que estas se han presentado.
- No todos los tratamientos pueden utilizarse para todos los trastornos hemorrágicos, ni para todas las situaciones hemorrágicas.
- Converse con su proveedor de atención médica acerca de sus opciones y comparta información detallada sobre cómo y cuándo tiene hemorragias. Juntos podrán decidir cuál es el mejor tratamiento para usted.
- Una vez que tenga un plan de tratamiento es importante volver a consultar a su proveedor de atención médica. Juntos podrán conversar sobre lo que funciona y lo que no funciona, y modificar el plan si fuera necesario.

Su plan de tratamiento debería abarcar lo siguiente:

- Tratamiento individualizado y planes de emergencia que abarquen información sobre su trastorno hemorrágico, su historial hemorrágico, y otros trastornos médicos.
- Un plan para cirugías o procedimientos médicos futuros.
- Planes para el embarazo y el parto, si fuera pertinente.
- Un plan para periodos menstruales abundantes; por ejemplo, terapia hormonal, dispositivos intrauterinos (DIU), ácido tranexámico o desmopresina.

💧 RECURSOS E INFORMACIÓN ADICIONALES

Better You Know Screening Tools

<https://www.betteryouknow.org/healthcare-providers-educators/resources-on-bleeding-disorders>

Current Treatment Options: NBDF Website

<https://www.hemophilia.org/bleeding-disorders-a-z/treatment/current-treatments>

HTC Search Directory (cdc.gov)

<https://dbdgateway.cdc.gov/HTCDirSearch.aspx>

MASAC Document 264

<https://www.hemophilia.org/healthcare-professionals/guidelines-on-care/masac-documents/masac-document-264-masac-recommendations-regarding-diagnosis-and-management-of-inherited-bleeding-disorders-in-girls-and-women-with-personal-and-family-history-of-bleeding>

Victory for Women

<https://www.victoryforwomen.org/>

Este documento tiene fines exclusivamente informativos. No debe usarse para tomar decisiones sobre cobertura o tratamiento médicos. El Consejo Asesor Médico y Científico (MASAC por su sigla en inglés) de NBDF recomienda que la decisión sobre el producto de tratamiento y el régimen correspondiente de una persona deben tomarla el paciente y su médico. ©2024 National Bleeding Disorders Foundation. El material de esta publicación no puede reproducirse sin permiso expreso de National Bleeding Disorders Foundation.

