

MASAC for You



NATIONAL BLEEDING DISORDERS FOUNDATION

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

PARTE 2: ALUMBRAMIENTO Y POSPARTO

INTRODUCCIÓN

Las etapas de trabajo de parto, alumbramiento y posparto de mujeres, niñas y personas que tienen la posibilidad de menstruar (MNPPM) deben monitorearse estrechamente.

PARTO Y ALUMBRAMIENTO

Contar con un plan de embarazo es parte importante de la planeación de su embarazo, y es todavía más importante cuando se tiene un trastorno hemorrágico.

Las siguientes son medidas de su plan de embarazo sobre las que usted podría desear conversar con su proveedor de atención médica:



Medir los niveles de factor en el tercer trimestre del embarazo.



Control del dolor (epidural) para el trabajo de parto y el parto.



Tipo de parto (vaginal o por cesárea).



Plan para recolectar una muestra de sangre del cordón umbilical.



Hablar con representantes del lugar donde nacerá su bebé a fin de que, antes de su parto, cuenten con los factores y tratamientos para trastornos hemorrágicos que usted utiliza.



Su riesgo de presentar coágulos después del embarazo y cómo prevenirlo o controlarlo.



Investigar lugares para el parto que cuenten con acceso a un especialista en trastornos hemorrágicos (hematólogo), a un especialista en recién nacidos (neonatólogo), y a servicios de apoyo de laboratorio, farmacia y transfusión adecuados.

El parto vaginal puede ser seguro para quienes tienen un trastorno hemorrágico o son portadoras del mismo; sin embargo, durante el parto hay maneras de ayudar al bebé a pasar por el canal de parto, las cuales podrían incrementar el riesgo de hemorragias. Es mejor evitar las siguientes:



Fórceps (una herramienta para sacar al bebé del canal de parto) y extracción con ventosas (una herramienta que aplica succión para sacar al bebé del canal de parto), que podrían causar hemorragias cerebrales en el bebé.



Electrodos en el cuero cabelludo fetal usados para monitorear el ritmo cardíaco del bebé, que podrían perforar la piel del cuero cabelludo.

RECOMENDACIONES PARA MUJERES, NIÑAS Y PERSONAS QUE TIENEN O HAN TENIDO LA POSIBILIDAD DE CON TRASTORNOS HEMORRÁGICOS HEREDITARIOS

PARTE 2: ALUMBRAMIENTO Y POSPARTO

🔴 MUESTRA DEL CORDÓN UMBILICAL

Para determinar si su bebé tiene un trastorno hemorrágico necesitarán hacerle pruebas de sangre. Coordine con el equipo que atenderá su parto para asegurarse de que obtengan una muestra de sangre del cordón umbilical. El laboratorio del hospital verificará los niveles de factor de la sangre del cordón umbilical.

🔴 INMEDIATAMENTE DESPUÉS DEL EMBARAZO

MNPPM corren un mayor riesgo de hemorragia inmediatamente después del parto. Converse con su equipo médico sobre maneras de evitar una hemorragia excesiva inmediatamente después del parto, entre ellas las siguientes:

- Controlar las etapas de trabajo de parto, alumbramiento y posparto a fin de reducir la pérdida de sangre.
- Administración de medicamentos específicos para controlar la pérdida de sangre.
- Monitoreo de los niveles de factor durante el embarazo e inmediatamente después del mismo.
- En el caso de MNPPM que requieran terapia con factor de reemplazo, continuar el tratamiento durante por lo menos cinco días o más después del embarazo.
- Si después del embarazo usted tuviera una hemorragia anormal notifique a su médico.

🔴 CONCLUSIÓN

¡Es posible tener un embarazo normal, feliz y saludable cuando se tiene un trastorno hemorrágico!

🔴 RECURSOS E INFORMACIÓN ADICIONALES

Recursos sobre salud para MNPPM

<https://www.hemophilia.org/educational-programs/education/women>

Victory for Women

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

Directorio de búsqueda de HTC (cdc.gov)

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

Documento MASAC 265

<https://www.hemophilia.org/healthcare-professionals/guidelines-on-care/masac-documents/masac-document-265-masac-recommendations-regarding-diagnosis-and-management-of-inherited-bleeding-disorders-in-girls-and-women-with-personal-and-family-history-of-bleeding>

Opciones actuales de tratamiento: Página internet de NBDF

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

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.

