



Uso de anticoagulantes en embarazo

JUNIO/ 2018

¿Qué es un coágulo?

Normalmente la sangre fluye libremente por las venas y arterias. *Los coágulos de sangre son masas de sangre semi-sólida que pueden provocar problemas porque no permiten que la sangre fluya libremente.*

que pueden provocar problemas porque no permiten que la sangre fluya libremente.

- Un coágulo sanguíneo que se forma dentro de una de las venas o las arterias, se denomina **trombo** y también se puede formar en el corazón.

- Un trombo que se desprende y viaja desde un lugar en el cuerpo a otro se llama **émbolo**.

- Un trombo o émbolo puede bloquear parcial o totalmente el flujo de sangre en un vaso sanguíneo.

- Una obstrucción en una arteria puede impedir que el oxígeno llegue a los tejidos en esa área, lo cual se denomina isquemia. Si la isquemia no se trata oportunamente, puede provocar daños en los tejidos o la muerte.

- Una obstrucción en una vena generalmente provocará acumulación de líquido e hinchazón.



¿Qué son los anticoagulantes?

Los anticoagulantes son medicamentos que previenen la formación de coágulos sanguíneos. También evitan que los coágulos de sangre ya existentes se hagan más grandes.

¿Cuál de todos los anticoagulantes es el adecuado durante el embarazo?

De acuerdo con las últimas guías de la investigación, toda embarazada que tenga necesidad de recibir anticoagulantes deberá recibir tratamiento con Heparina de bajo peso molecular (HBPM) durante todo el embarazo e incluso 6 semanas después del parto.



¿Cómo se debe usar este medicamento?

Las presentaciones de la heparina son una solución que se inyecta por vía intravenosa (en la vena) o subcutánea profunda y una solución diluida (menos concentrada) que se aplica mediante catéteres intravenosos. La heparina no debe inyectarse en el músculo.

La heparina se la puede aplicar una enfermera u otro proveedor de atención médica, o es posible que le indiquen inyectársela usted mismo en casa. Si piensa inyectarse la heparina usted mismo, pregúntele a su médico o a su farmacéutico, alguna duda sobre en qué lugar del cuerpo debe inyectarse la heparina, cómo aplicarse la inyección o cómo desechar adecuadamente las agujas y las jeringas usadas después de inyectarse el medicamento.

¡Atención con los alérgicos!

Antes de administrar una dosis de dicho anticoagulante, es fundamental comunicarle a su médico de cabecera si es alérgico a esta sustancia, u a otros medicamentos.

Efectos secundarios

- Enrojecimiento
- Dolor
- Moretones
- Llagas en el sitio de inyección de la heparina.
- Vómito sanguinolento
- Sangre fresca en las heces o heces negras, o sangre en la orina.

En estos casos, se recomienda consultar al médico y farmacéutico en forma inmediata para prevenir reacciones que puedan ser mayormente contraproducentes.

¿Porqué la warfarina esta contraindicada en el embarazo?

Los investigadores han detectado que la Warfarina está contraindicada en mujeres embarazadas o en situación de quedar embarazadas dado que se sabe que el fármaco atraviesa la barrera natural de la placenta y puede causar un conjunto de anomalías físicas, neurológicas y mentales en el feto y en el recién nacido.

También se han comunicado abortos espontáneos y una mayor incidencia de mortalidad infantil.

Los efectos teratogénicos de la Warfarina se presentan principalmente cuando se prescribe en los primeros tres meses de embarazo. Al conjunto de ellos se le ha llamado: *Síndrome fetal de la Warfarina*.

Es por esto que se ha visto que el medicamento de elección, durante el embarazo, es *la Heparina de bajo peso molecular (HBPM)* que NO puede atravesar la placenta.



Referencias:

Fármaco	Características	Lactancia
Clopidogrel	No existen estudios bien controlados en mujeres embarazadas. Debe utilizarse en embarazo solo si es necesario.	La excreción en leche materna es desconocida, por lo tanto debe evitarse su uso durante la lactancia.
Heparina	No existen datos bien controlados en humanos, pero se ha informado una mayor incidencia de abortos espontáneos, bebés prematuros y mortinatos. Pudiendo estar relacionado con su efecto quelante de calcio que resulta en la deficiencia de este ion en el feto.	No es excretado por leche materna.
Warfarina	Es teratógeno. Si es administrado durante el primer trimestre puede dar lugar al síndrome fetal de warfarina, caracterizado por condrodisplasia punteada e hipoplasia nasal. Al ser utilizado durante el segundo o tercer trimestre pueden parecer anomalías en el sistema nervioso central. Su uso se asocia con una mayor tasa de abortos y mortinatos. También puede aparecer hemorragia fetal al utilizarse en fases finales del embarazo.	Se excreta por leche.

Bibliografía

- ⇒ <https://medlineplus.gov/spanish/bloodthinners.html>
- ⇒ <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a682826-es.html>
- ⇒ https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262006000600011
- ⇒ <http://www.umaza.edu.ar/archivos/file/guia%20uso%20medicamentos%20en%20embarazo%20y%20lac-ANTICOAGULANTES.pdf>

Responsables

Unidad responsable: Facultad de Ciencias Químicas y Tecnológicas. Universidad Católica de Cuyo.– San Juan, Argentina.

Director General: Farm. Martha B. Iturrieta. Director_cimed@uccuyo.edu.ar

Coordinador Técnico: Farm. Emilia Calandra. Coordinadoratecnica_cimed@uccuyo.edu.ar

Agradecimiento alumnos de Practicanato de Farmacia:

- ⇒ Flores Nahir Paula
- ⇒ Giuliani Cirelli Matías

