



La Trombosis  
en el embarazo  
y parto

Información  
ofrecida por su médico  
y Laboratorios  
Leo Pharma, S.A.

## ¿Conoce el problema?

El **embarazo** supone una situación "fisiológica" en la que se producen alteraciones hormonales, y en la que la mujer experimenta una serie de cambios en el volumen sanguíneo, función cardíaca y función renal para acomodarse a las necesidades crecientes del feto.

Generalmente, se divide en 3 periodos denominados trimestres; el que sigue al alumbramiento se conoce como postparto o puerperio. Cada uno de estos periodos puede conllevar un riesgo de inflamación de las venas superficiales de las extremidades inferiores (**tromboflebitis superficial**), o de formación de coágulos de sangre en las venas profundas (**trombosis venosa profunda**).

Estos coágulos pueden desprenderse y alcanzar los pulmones, donde obstruyen el flujo sanguíneo y provocan una **embolia pulmonar**. Estos procesos pueden suponer una complicación grave.

## ¿Qué es un trombo?

Es el resultado de la **formación de coágulos**, normalmente en las venas de las piernas, que obstruyen la circulación de la sangre. Se producen como consecuencia de la activación de la coagulación sanguínea que, en condiciones normales, representa un mecanismo de defensa contra las hemorragias, pero que en determinadas situaciones, como el embarazo, se produce una **activación excesiva** que puede provocar la obstrucción completa del flujo de una vena.

## ¿Con qué frecuencia se produce la trombosis venosa en el embarazo y parto?

No se conoce con precisión, pero se estima en 1-2 por 1.000 embarazos. **La gestación aumenta el riesgo de trombosis 3-6 veces** en comparación con la situación de no embarazo, mientras que el riesgo de trombosis puede ser 4 veces superior en las 6 semanas siguientes al parto.

## ¿Cuáles son los factores de riesgo de trombosis en el embarazo?

Durante el embarazo y parto diversos factores pueden contribuir a aumentar el riesgo de formación de un coágulo en las venas:

- Presión inducida por el crecimiento fetal sobre las venas
- Cambios hormonales
- Alteraciones adquiridas o congénitas de la coagulación de la sangre
- Inactividad física
- Aumento de peso
- Cesárea (u otro tipo de cirugía)

## ¿Cómo puede sospechar una trombosis venosa?

Lo habitual es que se produzca **hinchazón en las extremidades inferiores** a lo largo del embarazo sin ninguna repercusión. Sin embargo:

- La inflamación excesiva
- El enrojecimiento de la extremidad o
- El dolor en muslo y pantorrilla

pueden poner sobre aviso de la existencia de una **trombosis venosa**.

De igual modo, un cuadro de **dificultad respiratoria o dolor torácico** pueden indicar una **embolia pulmonar** que obligan a una exploración por el especialista.

Su **médico** puede solicitar exploraciones complementarias, como la **ecografía**, que no implican riesgo para usted ni para el feto.

## ¿Cómo se previene la trombosis?

Realizar **paseos frecuentes** y **eleva las extremidades** es la mejor forma de prevenir la trombosis venosa, en particular si permanece sentada mucho tiempo o en caso de reposo prolongado.

Si se prevé una **inmovilización prolongada** en cama (superior a 3 días) o ante un viaje en avión prolongado (superior a 5 horas) deberá **contactar con su especialista**.

En alguna situación concreta su médico puede indicarle el empleo de **heparinas de bajo peso molecular** por vía subcutánea para prevenir la trombosis, que son **fármacos seguros para usted y para el feto**.

## ¿Cómo se trata?

En el caso de presentar una trombosis venosa, el tratamiento requiere el **seguimiento por un especialista**.

En general, se recomendarán **fármacos antitrombóticos**, tipo heparinas de bajo peso molecular administradas por vía subcutánea, que son seguras para usted y para el feto. **No se emplearán los anticoagulantes orales durante los primeros meses de embarazo**, ya que pueden provocar efectos perjudiciales sobre el feto en desarrollo.

## Resumen

Siguiendo las instrucciones de su ginecólogo y conociendo los cambios que pueden ocurrir en el organismo, **lo normal es que su embarazo y parto cursen sin complicaciones.**

Si usted piensa que puede presentar factores de riesgo que predispongan a presentar un coágulo sanguíneo, póngalo en conocimiento de su médico.

## Comité de expertos en Trombosis y Embarazo

Jordi Fontcuberta  
Ramón Lecumberri  
M.<sup>a</sup> Fernanda López  
Óscar Martínez  
José Antonio Páramo  
Francisco J. Rodríguez Martorell  
Maricel Subirá

