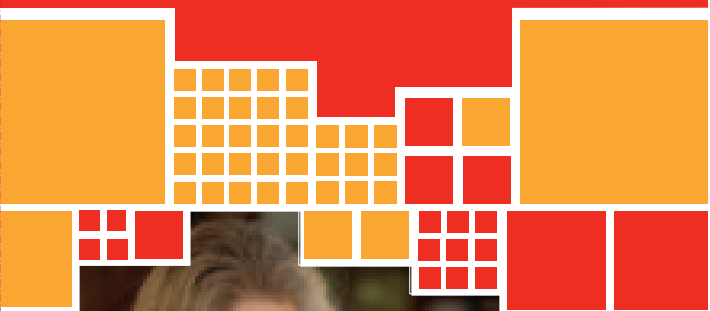


Si le han diagnosticado
**trombocitopenia
inducida por heparina...**





¿Qué es la trombocitopenia inducida por heparina?

La trombocitopenia inducida por heparina (o HIT, por sus siglas en inglés) es una reacción grave y poco común a la administración de heparina. La heparina es un “adelgazante de la sangre” utilizado comúnmente en pacientes hospitalizados durante y/o después de procedimientos médicos y quirúrgicos para prevenir y tratar la formación de coágulos sanguíneos. La heparina es uno de los adelgazantes de la sangre más ampliamente utilizados y uno de los medicamentos prescritos con mayor frecuencia en los Estados Unidos.

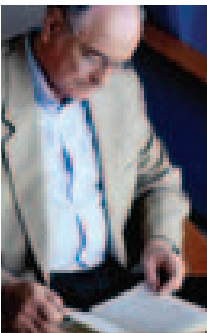


¿Qué sucede cuando una persona desarrolla HIT?

En la HIT, el sistema inmunológico del cuerpo activa las células encargadas de la coagulación llamadas plaquetas volviéndolas demasiado activas y haciendo que se formen coágulos sanguíneos que pueden llevar a consecuencias graves, incluso a un riesgo vital. Éstas pueden incluir amputación, derrame cerebral y la muerte.

¿Por qué algunos pacientes desarrollan HIT?

Aproximadamente de 3 a 5 por ciento de los pacientes expuestos a la heparina desarrollan la HIT. Por desgracia, aún no existe un método que permita predecir quién experimentará una reacción inmunológica a la heparina. Sin embargo, si usted ha tenido HIT anteriormente y le vuelven a administrar heparina, tiene mayores probabilidades de volver a desarrollarla.



INTRODUCCIÓN

La heparina es uno de los agentes más ampliamente utilizados para prevenir y tratar los trastornos de coagulación. Desde su descubrimiento en 1916, la heparina

se ha convertido en el anticoagulante preferido para prevenir o detener la formación de coágulos en las arterias y venas de los pacientes. La heparina también se usa comúnmente en pacientes sometidos a cirugías a corazón abierto, angioplastia coronaria y otros procedimientos quirúrgicos. A pesar del uso generalizado de este medicamento, es posible que se produzcan complicaciones, entre ellas la trombocitopenia inducida por heparina (HIT).

¿Cómo se reconoce la HIT?

Si recibe heparina en el hospital, su médico controlará con frecuencia su recuento sanguíneo. Si el número de plaquetas comienza a disminuir, esto puede ser un signo potencial de HIT. Otros indicadores incluyen coágulos sanguíneos o lesiones cutáneas junto a los lugares de inyección. Su médico confirmará el diagnóstico mediante análisis de laboratorio específicos.

¿Cuánto tarda en desarrollarse la HIT cuando uno se expone a la heparina?

En el caso de los pacientes que nunca antes habían recibido heparina, las plaquetas pueden disminuir entre 5 y 14 días después de la exposición a la heparina. En el caso de los pacientes expuestos anteriormente a este medicamento, las plaquetas pueden disminuir mucho antes, en unas horas o días, si vuelven a recibir heparina.

¿Cómo se trata la HIT?

Si le han diagnosticado HIT, es preciso suspender el tratamiento con heparina. De ser necesario, existen adelgazantes de la sangre alternativos aprobados por la Administración de Drogas y Alimentos. El objetivo de sus proveedores de atención de salud es prevenir que se formen más coágulos sanguíneos mientras tratan aquellos existentes.

¿Cuánto durará el tratamiento para la HIT?

El tratamiento para la HIT puede durar entre varios días y varias semanas, dependiendo del paciente y de cuán rápido vuelva a la normalidad el recuento de sus plaquetas. Su médico decidirá qué adelgazante de la sangre y duración de la terapia son mejores para usted.

¿Si ya me han diagnosticado HIT, ¿puedo volver a recibir heparina?

Informe a su médico si ha tenido una reacción previa a la heparina. Su médico decidirá qué terapia actual con adelgazante de la sangre es mejor para usted.

¿Qué debo hacer después del tratamiento para la HIT?

Siga las instrucciones de su médico. Recuerde que siempre debe informar a todos sus proveedores de atención de salud de que ya le diagnosticaron HIT una vez o de que ya ha tenido una reacción alérgica a la heparina. Esta información ayudará a sus proveedores de atención de salud a controlar mejor su salud.





Presentado como un servicio de educación para pacientes de

GLAXOSMITHKLINE

Oncology & Acute Care

©2004 The GlaxoSmithKline Group of Companies Todos los derechos reservados. Impreso en EE.UU. ARG177R0 Abril de 2004