



RUTA HEMACARE MOVIMIENTO

Anticoagulación segura

Información práctica para reducir riesgos

Una idea importante

Los anticoagulantes previenen o tratan coágulos, pero necesitan una revisión ordenada de dosis, función renal, interacciones, sangrado y duración.

ENTENDER	ORGANIZAR	DECIDIR
Qué significa el hallazgo	Qué llevar a consulta	Cuál es el siguiente paso

Guía educativa para pacientes y familias | Revisión: junio de 2026



Tomar un anticoagulante no significa vivir con miedo

La seguridad depende de usar el medicamento correcto, en la dosis correcta y durante el tiempo apropiado. No todos requieren los mismos controles. Hematología ayuda a equilibrar el riesgo de un nuevo coágulo con el riesgo de sangrado y a planear procedimientos, viajes, embarazo o cambios de tratamiento.

La primera aproximación

- 1 Motivo exacto de anticoagulación y fecha del evento.
- 2 Si el episodio fue provocado, no provocado, recurrente o asociado a cáncer.
- 3 Medicamento, dosis, horarios, adherencia y función renal/hepática.
- 4 Historia de sangrado, caídas, procedimientos y otros fármacos.
- 5 Plan de duración y estrategia ante cirugías, odontología o embarazo.

Así funciona la ruta HemaCare

1. Verificar

1 Confirmar indicación, evento inicial, medicamento y dosis.

2. Balancear

2 Estimar riesgo de recurrencia y riesgo de sangrado.

3. Proteger

3 Detectar interacciones, ajustar controles y planear procedimientos.

4. Reevaluar

4 Definir duración y revisar periódicamente si el balance cambió.

Qué puedes esperar de la consulta

Una explicación del patrón encontrado, las causas que tienen mayor sentido en tu caso, los estudios que realmente aportarían información y un plan con tiempos definidos.



Prepara una consulta que dé respuestas

Llevar la información ordenada evita repeticiones, permite comparar tendencias y ayuda a dedicar la consulta a decisiones útiles.

Checklist: lleva contigo

- ☐ Informe de Doppler, angiotomografía, gammagrafía u otro estudio del evento.
- ☐ Epicrisis y fecha exacta de inicio de anticoagulación.
- ☐ Nombre del anticoagulante, dosis, horario y registro de dosis omitidas.
- ☐ Hemograma y pruebas recientes de función renal y hepática.
- ☐ Resultados de INR si usa warfarina, con fechas y cambios de dosis.
- ☐ Lista completa de medicamentos, analgésicos, suplementos y productos herbales.

Estudios que podrían considerarse

Esta lista es orientativa. El hematólogo elegirá solo los estudios que respondan una pregunta clínica en tu situación.

Área	Lo que el hematólogo podría considerar
Seguridad	Hemograma, creatinina y función hepática con periodicidad individualizada.
Warfarina	INR según estabilidad, cambios de dosis, dieta y medicamentos.
Reevaluación	Imágenes o dímero D solo cuando respondan una pregunta concreta.
Causas seleccionadas	Estudio de trombofilia o síndrome antifosfolípido si puede cambiar decisiones.
Contextos especiales	Pruebas adicionales en cáncer, embarazo, recurrencia o sangrado.

Evita estudios innecesarios

No suspendas, dupliques ni cambies el horario por tu cuenta. La trombofilia no debe solicitarse de forma indiscriminada y puede ser difícil de interpretar durante la anticoagulación.



Cuándo acelerar la evaluación

Este material no es un servicio de urgencias

Si presentas alguno de estos síntomas, busca atención urgente o comunícate de inmediato con tu equipo tratante. No esperes la próxima consulta programada.

Señales de alarma

- ☐ Sangrado abundante o persistente, vómito con sangre o deposiciones negras.
- ☐ Golpe importante en la cabeza, dolor de cabeza intenso o síntomas neurológicos.
- ☐ Falta de aire súbita, dolor en el pecho, tos con sangre o desmayo.
- ☐ Nueva hinchazón y dolor en una pierna o brazo.

Cinco preguntas para tu hematólogo

- 1 ¿Cuál es la indicación y la duración esperada?
- 2 ¿Mi dosis es adecuada para riñón, peso y otros medicamentos?
- 3 ¿Qué hago si olvido una dosis?
- 4 ¿Cómo debo prepararme para un procedimiento?
- 5 ¿Qué sangrados son esperables y cuáles son urgentes?

Para llevar contigo

La anticoagulación funciona mejor cuando existe un plan escrito para lo cotidiano y para los imprevistos.

Fuentes clínicas consultadas

- American Society of Hematology. VTE Guidelines: Treatment and Anticoagulation Therapy.
- American Society of Hematology. VTE Guidelines: Diagnosis and Thrombophilia Testing.

Alcance: este documento ofrece educación general. No establece un diagnóstico, no sustituye la consulta y no indica iniciar, suspender o modificar tratamientos. Los estudios deben individualizarse.