



TROMBOSIS DE LOS SENOS VENOSOS CEREBRALES

NEUROLOGÍA

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

Tabla de Contenido

¿Qué es la trombosis de los senos venosos cerebrales	2
¿Cómo funciona un corazón sano y un sistema circulatorio?	3
¿Cómo es el Sistema circulatorio?.....	3
Coagulación	3
¿Qué es la trombosis?	4
¿Qué es la trombosis de los senos venosos cerebrales?	4
¿Qué síntomas puede causar la trombosis de los senos venosos cerebrales?	5
¿Cómo se produce la trombosis de los senos venosos cerebrales?	6
Enfermedad.....	6
Medicamentos	6
hormonas femeninas	6
Factores hereditarios	6
Pruebas genéticas	6
¿Cómo se diagnostica la trombosis de los senos venosos cerebrales?	7
Tomografía computarizada cerebral	7
Resonancia magnética cerebral	7
¿Cómo se trata la trombosis de los senos venosos cerebrales?	7
Anticoagulantes.....	7
medicamentos para la epilepsia.....	8
Rehabilitación.....	8
¿Cuáles son las consecuencias de la trombosis de los senos venosos cerebrales?	8
Quejas	9
Volver al trabajo.....	10
Chequeos.....	11
Riesgo de recurrencia.....	11
Vivir con trombosis de los senos venosos cerebrales	11
Medicamento	11
Otros consejos.....	12
Consejos para la epilepsia	12
Preguntas frecuentes	13
¿Dónde encontrar más información?	14

¿Qué es la trombosis de los senos venosos cerebrales?

La sangre transporta oxígeno, nutrientes y desechos por todo el cuerpo a través de los vasos sanguíneos. Las arterias transportan sangre rica en oxígeno y nutrientes a todas las partes del cuerpo, y las venas drenan la sangre pobre en oxígeno y con productos de desecho. En la trombosis se forman coágulos en las venas (trombosis venosa) o en las arterias (trombosis arterial). Estos coágulos bloquean los vasos sanguíneos, lo que provoca una alteración del flujo sanguíneo.

La trombosis venosa puede producirse en varias partes del cuerpo, como en las venas profundas de las piernas. En ese caso, se habla de trombosis venosa profunda. Si la obstrucción de las venas se produce en el cerebro, se denomina trombosis venosa cerebral. La trombosis de los senos venosos cerebrales, es un tipo especial de enfermedad cerebrovascular. Las arterias del cerebro también pueden obstruirse, lo que provoca un infarto arterial cerebral agudo. En este folleto hablamos de la trombosis de los senos venosos cerebrales: coágulos de sangre en los vasos que drenan los productos de desecho y la sangre pobre en oxígeno del cerebro.

Cuando su médico le ha diagnosticado trombosis de los senos venosos cerebrales, probablemente le surgen muchas preguntas. ¿Cuáles son las causas y las consecuencias? ¿Y qué tratamientos puede recibir? En este folleto queremos proporcionarle más información. Este folleto ha sido elaborado por médicos del departamento de Neurología del UMC de Ámsterdam (Países Bajos), un paciente que ha sufrido previamente esta enfermedad, la Fundación Holandesa del Corazón y la Fundación Holandesa de Trombosis.

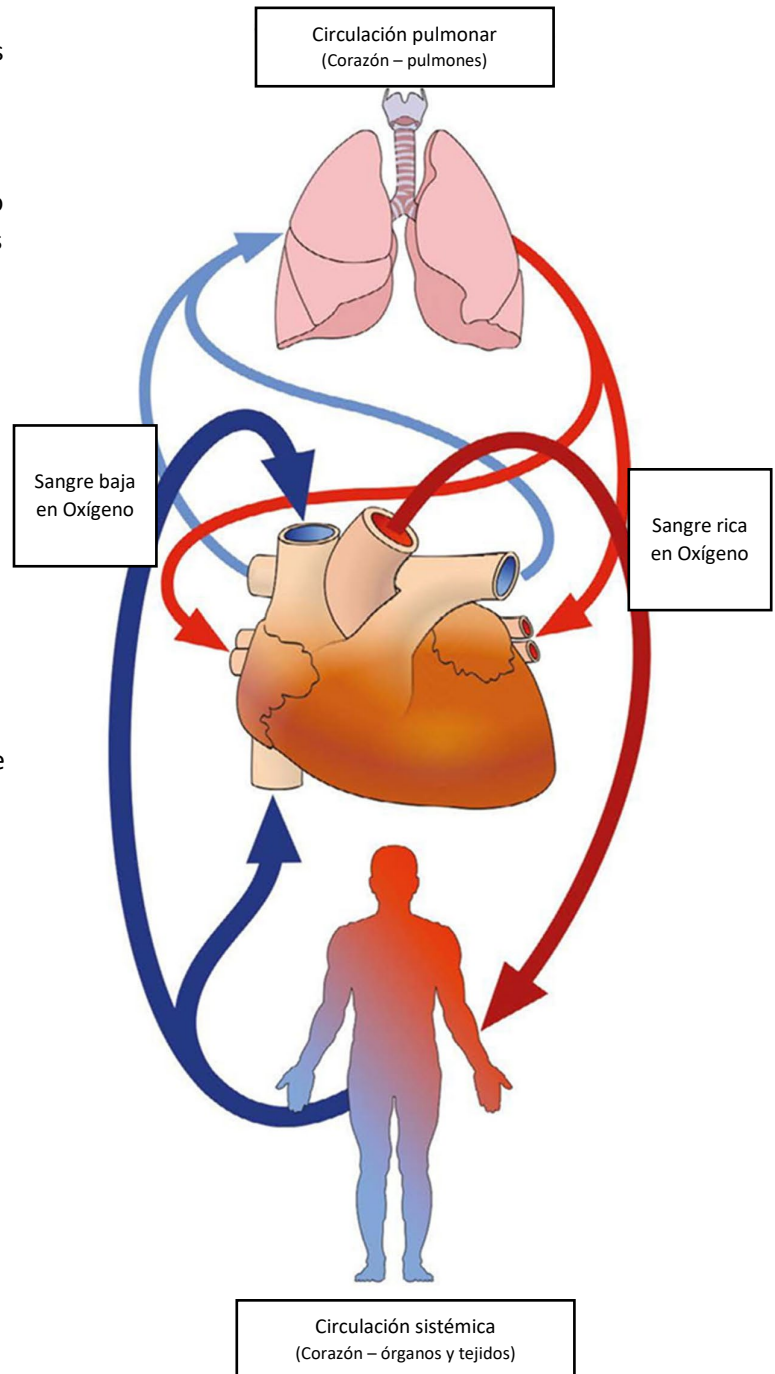
¿Como funciona un corazón sano y el sistema circulatorio?

¿Como se ve el sistema circulatorio?

Nuestro cuerpo necesita oxígeno y nutrientes para poder funcionar. Estas sustancias llegan a los músculos y órganos del cuerpo a través de la sangre. En los pulmones, la sangre recibe oxígeno. El lado izquierdo del corazón bombea esta sangre rica en oxígeno a través de las arterias a todas las partes del cuerpo. En los capilares (las ramificaciones más pequeñas de las arterias) la sangre lleva oxígeno y nutrientes a los órganos y absorbe dióxido de carbono y productos de desecho. Los productos de desecho se eliminan del organismo a través de la orina y las heces. La sangre pobre en oxígeno y rica en dióxido de carbono fluye por las venas de vuelta al lado derecho del corazón y a los pulmones. En los pulmones, el dióxido de carbono abandona nuestro cuerpo y la sangre vuelve a tomar oxígeno. El sistema circulatorio garantiza que nuestro cuerpo absorba las sustancias adecuadas en los lugares adecuados y que estas sustancias vuelvan a ser drenadas.

Coagulación

Para que tu cuerpo funcione correctamente, la sangre debe seguir fluyendo. Si tienes una herida, la sangre en ese lugar debe coagularse rápidamente. De lo contrario, perderá demasiada sangre. El sistema de coagulación se encarga de que la sangre coagule en el momento adecuado y en el lugar correcto. Así se forma una costra. Es una especie de barrera natural. Las plaquetas y las proteínas coagulantes de la sangre, junto con la pared de los vasos sanguíneos, garantizan la coagulación precisa de la sangre. Si tienes una herida, el coágulo no debe seguir creciendo indefinidamente. Y el coágulo también debe desprenderse a tiempo. Varios sistemas del organismo se encargan de esto. También se encargan de que la sangre siga siendo lo suficientemente “delgada” como para fluir correctamente.

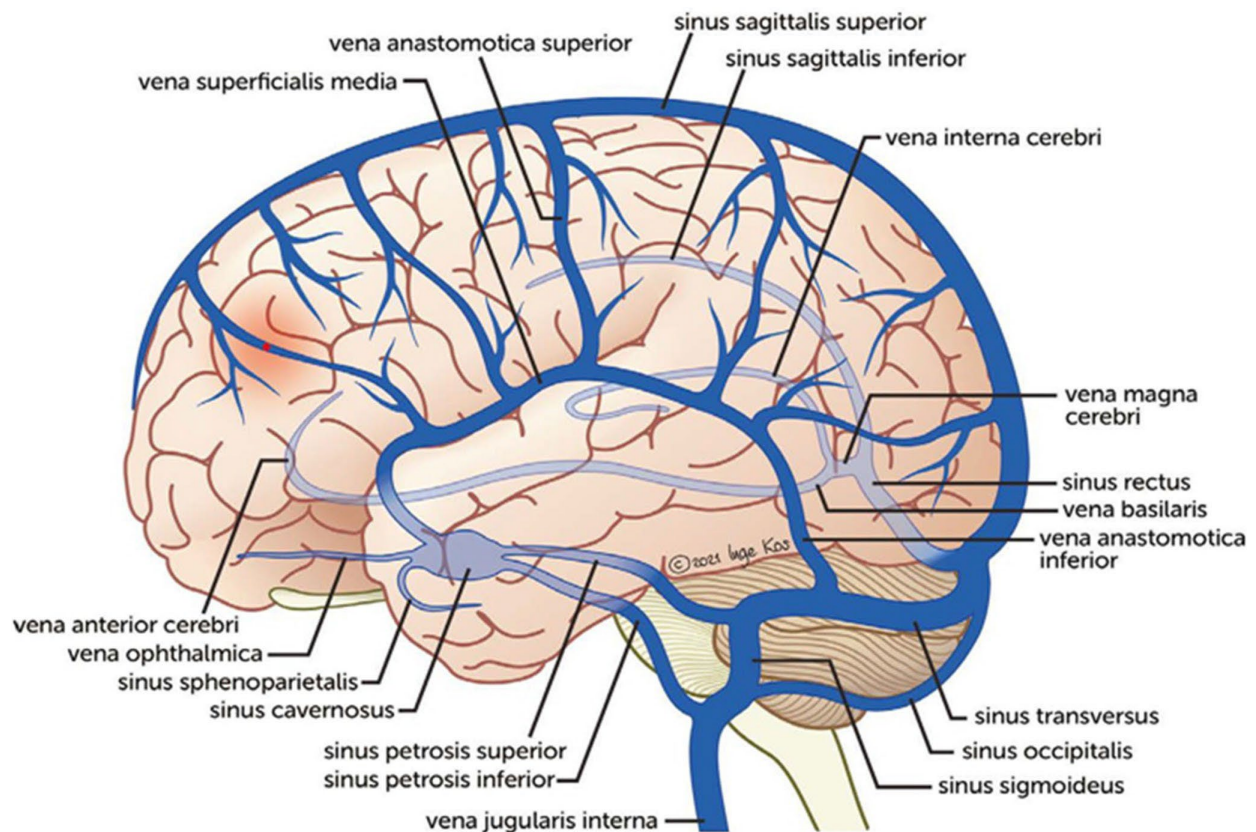


¿Qué es la trombosis?

Si la sangre se coagula cuando no hay herida, o si sigue coagulándose cuando la herida ya está cerrada, los coágulos se forman en el interior de los vasos sanguíneos cuando no deberían. Cuando una vena se obstruye por un coágulo de sangre, lo llamamos trombosis venosa. Venoso significa "de una vena". La trombosis de una vena de la pierna, la trombosis venosa profunda, es la más frecuente. La trombosis venosa también puede desarrollarse en otras partes del cuerpo, como el brazo, la pelvis o el cerebro.

¿Qué es trombosis de los senos venosos cerebrales?

La trombosis de los senos venosos cerebrales es una trombosis en una vena del cerebro. Es un trastorno cerebral que afecta principalmente a personas de entre 20 y 50 años. La trombosis de los senos venosos cerebrales también puede ocurrir en niños (sobre todo poco después del nacimiento). Tres cuartas partes de los adultos con trombosis de los senos venosos cerebrales son mujeres. Se trata de una enfermedad poco frecuente. La trombosis de los senos venosos cerebrales es el resultado de un coágulo sanguíneo en las venas del cerebro, que impide que la sangre drene correctamente. A menudo también se altera el drenaje del líquido cefalorraquídeo a través de las venas. En la mitad de las personas, el cerebro resulta dañado, por ejemplo, porque el drenaje alterado de la sangre provoca una acumulación de líquido (edema o inflamación) en una parte del cerebro. Esto se denomina infarto venoso. También pueden romperse pequeños vasos sanguíneos del cerebro, lo que da lugar a una hemorragia cerebral. La gravedad de la trombosis de los senos venosos cerebrales varía mucho de una persona a otra.



¿Qué síntomas puede causar la trombosis de los senos venosos cerebrales?

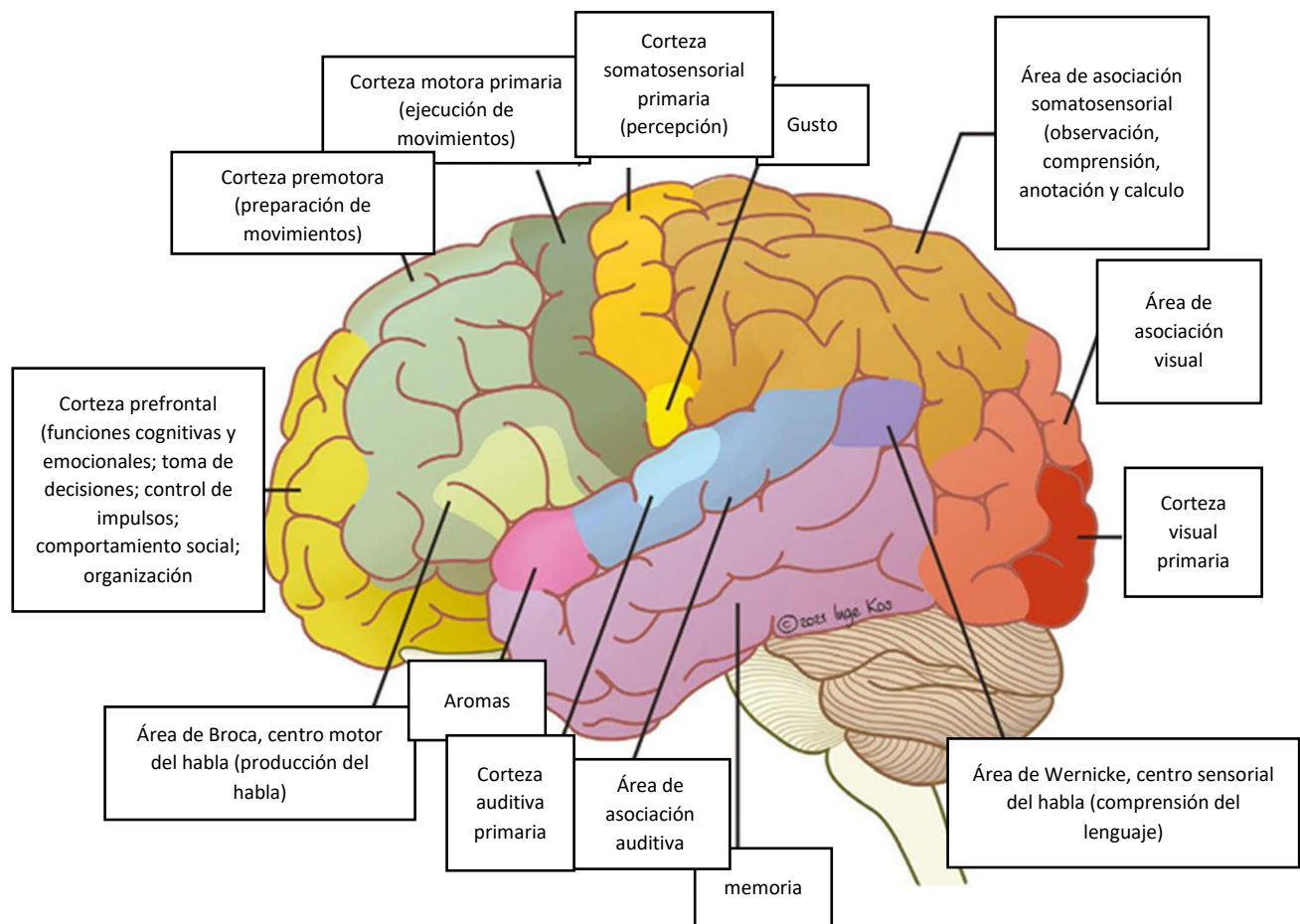
Dolor de cabeza intenso, visión borrosa, náuseas, o vómito.

La cefalea intensa es la afección más frecuente en la trombosis de los senos venosos cerebrales. Nueve de cada 10 personas con trombosis de los senos venosos cerebrales presentan este dolor de cabeza intenso. A veces las personas desarrollan una visión borrosa. También son frecuentes las náuseas y los vómitos. Estos síntomas son el resultado del aumento de la presión en la cabeza como consecuencia de la alteración del drenaje de la sangre y el líquido cefalorraquídeo.

Deterioro neurológico

Además, 4 de cada 10 personas sufren déficits neurológicos, como parálisis de un lado del cuerpo o de la cara (por ejemplo, caída de la comisura de los labios), dificultad para hablar, alteraciones de la visión y, a veces, disminución de la consciencia. Los déficits neurológicos se producen cuando una parte del tejido cerebral no puede funcionar correctamente, por ejemplo, a causa de un infarto venoso o una hemorragia.

La localización y el tamaño de la zona afectada determinan las consecuencias. Un problema en la mitad izquierda del cerebro, por ejemplo, puede causar un trastorno del habla (afasia), parálisis y/o problemas sensoriales en el lado derecho del cuerpo. Los problemas en el hemisferio derecho causan problemas en el lado izquierdo del cuerpo. Sin embargo, la división entre los hemisferios izquierdo y derecho del cerebro no siempre es igual.



Ataques de epilepsia

La trombosis de los senos venosos cerebrales también puede provocar un ataque epiléptico. Los ataques epilépticos son causados por una interrupción repentina de la transmisión de impulsos eléctricos entre ciertas células del cerebro. Las convulsiones ocurren en 4 de cada 10 personas durante las primeras semanas de la trombosis venosa cerebral.

¿Cómo se produce la trombosis de los senos venosos cerebrales?

Las causas de la trombosis son muy diversas. Puede ser causado por:

- cambios en la composición de su sangre
- obstrucciones en el flujo sanguíneo
- daño a la pared del vaso sanguínea

A continuación, puede leer más sobre las causas del cambio en la composición de la sangre. La composición de su sangre no siempre es la misma, esto puede deberse a:

Enfermedad

Si está enfermo, la composición de su sangre puede cambiar. Por ejemplo, su sangre puede contener muchas proteínas infecciosas o productos de desecho. A veces, la sangre se coagula más fácilmente y aumenta el riesgo de trombosis. Este es especialmente el caso si hay una inflamación, como una infección en la región de la cabeza o el cuello, sin embargo, el cáncer o los trastornos hormonales también pueden cambiar la composición de la sangre.

Medicamentos

Algunos medicamentos también pueden hacer que la sangre se coagule más fácilmente, por ejemplo, cuando se trata el cáncer con quimioterapia o durante una terapia hormonal.

Hormonas femeninas

La hormona sexual femenina, el estrógeno, aumenta el riesgo de trombosis debido a la alteración en la composición de la sangre. El estrógeno presente en su cuerpo eleva sus concentraciones durante el embarazo, los tratamientos de fertilización *In Vitro*, los tratamientos hormonales alrededor de la menopausia y cuando usa la píldora anticonceptiva. La edad juega un rol importante, ya que, a mayor edad al usar la píldora anticonceptiva, mayor es el riesgo de trombosis. El riesgo aumenta especialmente si tiene más de 40 años. Si tiene sobrepeso y usa una píldora anticonceptiva, también tiene un mayor riesgo de trombosis.

Factores hereditarios

Debido a factores hereditarios, su sangre puede estar compuesta de tal manera que tenga una mayor probabilidad de trombosis. Los defectos hereditarios comunes son una deficiencia de antitrombina, proteína C y proteína S. Estas proteínas se producen en el hígado e inhiben la coagulación de la sangre. Si tiene una deficiencia en una de estas proteínas, el riesgo de trombosis es de 5 a 10 veces mayor que el promedio. Otros defectos hereditarios comunes son la mutación del factor V de Leiden y la mutación de la protrombina. Con estas anomalías, el efecto de ciertas proteínas de la coagulación aumenta, incrementando el riesgo de trombosis de 3 a 5 veces mayor que el promedio.

Pruebas genéticas

Actualmente, la mayoría de las personas con trombosis no se someten a exámenes de rutina para detectar posibles problemas hereditarios. Para el tratamiento de la trombosis, normalmente no importa si existe una

causa hereditaria. Solo si un médico sospecha que el resultado de una prueba genética influye en el tratamiento, su médico puede decidir realizar más investigaciones sobre las causas hereditarias de la trombosis. Por ejemplo, si la trombosis es muy común en su familia. Si tiene un factor hereditario, esto a veces puede significar que se prescriben anticoagulantes como precaución en situaciones de alto riesgo de trombosis. Si sabes que tienes un riesgo hereditario de trombosis, es posible que te resulte más difícil conseguir algunos tipos de pólizas de seguro, como un seguro de vida.

¿Cómo se diagnostica la trombosis de los senos venosos cerebrales?

Su médico sospecha que tiene trombosis de los senos venosos cerebrales en función de sus síntomas. Para investigar esto más a fondo, prescribirá una tomografía computarizada o una resonancia magnética del cerebro con un contraste para los vasos sanguíneos.

Tomografía computarizada cerebral

La tomografía computarizada funciona con rayos X. Justo antes de la exploración, se le administrará líquido de contraste a través de una inyección en el brazo. El medio de contraste hace que la sangre que fluye en los vasos sanguíneos sea más fácil de ver en la imagen. Durante la exploración, la mesa de examen en la que se acuesta se deslizará a través del tomógrafo. Se tomará una serie de imágenes de su cerebro y vasos sanguíneos. Las imágenes deben observarse el contraste en los vasos sanguíneos. Si hay un coágulo, hay un hueco en el flujo de sangre en el sitio del coágulo.

Resonancia magnética cerebral

La resonancia magnética del cerebro funciona con campos magnéticos y ondas de radio. No se utilizan rayos X. A veces, el líquido de contraste se administra por vía intravenosa, pero no siempre. Con esta exploración, el médico obtiene información sobre sus vasos sanguíneos, así como información detallada sobre su tejido cerebral.

¿Cómo se trata la trombosis de los senos venosos cerebrales?

Anticoagulantes

Si su médico le ha diagnosticado trombosis de los senos venosos cerebrales, normalmente le administrarán anticoagulantes (*"diluyentes de la sangre"*) de manera inmediata. Los tres anticoagulantes más comúnmente prescritos se enumeran a continuación:

Heparina

La heparina se administra por vía intravenosa mediante una bomba o se inyecta debajo de la piel. La última forma de heparina se denomina heparinas de bajo peso molecular, abreviadas como HBPM. Estas HBPM tienen un efecto anticoagulante directo. Su enfermera o médico le enseñará cómo usar las HBPM usted mismo.

Derivados de la cumarina

Este medicamento anticoagulante se le administra a través de una pastilla. En la mayoría de los casos, se le administrará un medicamento derivado de la cumarina, como warfarina, acenocumarol o fenprocumona. La cumarina es un inhibidor de la vitamina K. La vitamina K interviene en la coagulación de la sangre: con menos vitamina K la sangre se coagula más lentamente. La cumarina tarda algunos días en hacer efecto, por lo que al principio le darán las pastillas al mismo tiempo que la heparina. Si tomas una cumarina, te revisará un servicio de trombosis. Un empleado de este servicio utiliza un análisis de sangre para determinar el valor INR

de su sangre. El valor INR es una medida del tiempo que tarda la sangre en coagularse. Cosas como alimentos con mucha vitamina K, alcohol y enfermedades afectan el valor INR. Este análisis de sangre se usa para determinar cuántas píldoras debe tomar por día. La dosis puede variar por día. Siempre recibirá un nuevo horario, para que pueda ver todos los días si debe tomar una o más tabletas. Con una capacitación adecuada, también puede aprender a medir el valor INR de su sangre en casa, con el fin de evitar que acuda siempre a la clínica de trombosis.

DOAC

La abreviatura DOAC significa anticoagulantes orales directos (por sus siglas en inglés). Usted recibe estos anticoagulantes en forma de tabletas o cápsulas. Estos son los fármacos: dabigatrán, rivaroxabán, edoxabán y apixabán. Con estos fármacos no hace falta que el servicio de trombosis haga un control de sangre como con las cumarinas. Los DOAC generalmente se prescriben para la trombosis venosa profunda y la embolia pulmonar. Investigaciones recientes muestran que estos medicamentos también se pueden usar en la mayoría de las personas con trombosis de los senos venosos cerebrales.

¿Cuánto tiempo debe tomar los medicamentos anticoagulantes?

Su médico determinará durante cuánto tiempo debe tomar los anticoagulantes. En la trombosis de los senos venosos cerebrales sin causa aparente, suele ser de 3 a 12 meses. En algunos casos, debe tomar medicamentos anticoagulantes de por vida, por ejemplo, si ha tenido una trombosis anteriormente.

Medicamentos para la epilepsia

Si ha tenido uno o más ataques epilépticos, se le administrarán medicamentos para esto. Muy a menudo, las convulsiones epilépticas ocurren solo en las etapas iniciales de la trombosis de los senos venosos cerebrales. La duración del tratamiento con medicamentos para la epilepsia varía y es en promedio de 3 a 6 meses. Si las convulsiones continúan después de la fase aguda, deberá tomar estos medicamentos durante mucho tiempo y, en algunos casos, de por vida.

Rehabilitación

Si hay déficits neurológicos, por lo general obtendrá una referencia para un programa de rehabilitación en un centro especializado. Los siguientes especialistas están involucrados en esto:

- médico de rehabilitación
- fisioterapeuta
- terapeuta ocupacional
- Rehabilitador del lenguaje
- (neuro)psicólogo
- Trabajador social
- experto en salud ocupacional

La rehabilitación se adapta a su propia situación y, por lo tanto, es diferente para todos.

¿Cuáles son las consecuencias de la trombosis de los senos venosos cerebrales?

El primer período después de una trombosis de los senos venosos cerebrales es una fase violenta e incierta. Afortunadamente, el pronóstico ha mejorado en los últimos años debido a un mejor reconocimiento de la enfermedad, técnicas de imagen mejoradas y tratamientos más efectivos. Sin embargo, la trombosis de los

senos venosos cerebrales sigue siendo un trastorno cerebral grave del que mueren entre el 5% y el 10% de los pacientes.

Las consecuencias a largo plazo difieren según la persona y dependen, entre otras cosas, de si el tejido cerebral ha sufrido daño, resultado de un accidente cerebrovascular venoso o hemorragia. El daño al tejido cerebral puede manifestarse en problemas físicos, alteraciones en el pensamiento y/o cambios en las emociones o el comportamiento. La recuperación más importante ocurre en el primer medio año después de la trombosis de los senos venosos cerebrales. A largo plazo, más de 3 de cada 5 personas se recuperan sin síntomas. Más de 1 de cada 5 personas puede volver a realizar todo el trabajo y las actividades habituales, pero menos y/o más lentamente que antes. Alrededor de 8 de cada 100 personas experimentan limitaciones en el funcionamiento diario, pero son independientes. Finalmente, alrededor de 6 de cada 100 personas dejan de ser independientes después de una trombosis de los senos venosos cerebrales.

Las siguientes quejas son comunes después de una trombosis de los senos venosos cerebrales:

- Dolor de cabeza

El dolor de cabeza es la queja más común después de la trombosis de los senos venosos cerebrales. Los dolores de cabeza pueden empeorar por fatiga o estrés. Dormir o tomar un descanso suele proporcionar alivio. El dolor de cabeza generalmente desaparece por sí solo después de unos días o semanas. Si el dolor de cabeza persiste o empeora, se recomienda consultar a su médico. Si un dolor de cabeza permanece crónico, suele ser menos severo que el dolor de cabeza en la fase inicial de la enfermedad.

- Epilepsia

Por lo general, las convulsiones epilépticas ocurren solo en la fase inicial de la trombosis de los senos venosos cerebrales, pero aproximadamente 1 de cada 10 personas continúan teniendo convulsiones después de la trombosis de los senos venosos cerebrales. Más adelante en esta carpeta encontrará fuentes de información sobre la epilepsia y algunos consejos de estilo de vida.

- Déficits neurológicos

En la mayoría de las personas, los déficits neurológicos solo ocurren en la fase inicial de la trombosis de los senos venosos cerebrales. La recuperación de estos déficits varía mucho de una persona a otra y depende de la ubicación, el tamaño y el tipo de daño en el tejido cerebral. Si hay déficits neurológicos persistentes, normalmente seguirá un programa de rehabilitación en un centro de rehabilitación.

- Torpeza

Tal vez usted es temporalmente menos hábil de lo habitual, sus piernas se tambalean, choca con los muebles o deja que las cosas se le caigan de las manos. Si este es el caso, tómatelo con calma. Tu cerebro es el centro de control de todo tu cuerpo. Necesita procesar la información que ingresa a través de sus ojos, oídos y otros sentidos, y debe enviar las señales correctas a los músculos precisos para asegurarse de que pueda hacer algo. Date más tiempo para hacer las cosas.

- Problemas para ver

Puede tener dificultad para enfocar su mirada y/o puede ser hipersensible a la luz brillante. Esto suele pasar rápidamente. El uso de anteojos de sol puede ayudar con la sensibilidad a la luz brillante, incluso en interiores. Si sufre de visión borrosa o problemas de visión, es importante que contacte a su especialista inmediatamente.

- Fatiga

Al principio, hasta el más mínimo esfuerzo puede ser muy agotador. Notas que necesitas dormir más de lo habitual. Si es necesario, acuéstate en la cama durante las primeras semanas cuando te sientas cansado, aunque sea a la mitad del día. Si los síntomas de fatiga persisten, no dude en tomar descansos durante el día. Consulte a un terapeuta ocupacional para su horario diario.

- Problemas de concentración

Nadie puede concentrarse cuando está cansado, por lo que no es extraño que tengas problemas con tu capacidad de concentración. Tal vez le guste leer el periódico, pero no puede concentrarse lo suficiente. En ese caso, es útil leer en pequeños fragmentos con pausas en el medio. Esto también se aplica a todas las demás actividades que requieren concentración. Los problemas que requieren toda su atención se manejan mejor cuando tiene más energía.

- Lentitud

Es posible que, por ejemplo, tenga problemas para seguir conversaciones y/o seguir instrucciones. Puede llevar más tiempo completar una tarea. Pida a los demás que repitan lo que han dicho o haga sus propias preguntas. Date el tiempo extra que necesitas para completar las tareas. Evite situaciones en las que se verá presionado para hacer las cosas rápidamente.

- Problemas de memoria

Recordar citas y tareas puede ser menos fácil que antes. Use un calendario y/o una tabla de planificación para realizar un seguimiento de sus citas. Para citas importantes, ayuda grabar la conversación y escucharla más tarde. Mencione que grabará la conversación con la persona con la que está hablando. Además, es recomendable llevar a alguien contigo a las citas importantes.

- Irritabilidad

Es posible que te irrites más fácilmente por situaciones que antes no te molestaban. Esto puede ser difícil para ti y para quienes te rodean. El cerebro es el centro de control de tus emociones y las regula. Si este centro se ve afectado, tienes menos control sobre tus emociones. Hay varias maneras de lidiar con esto. Salir de la habitación o alejarse de una situación irritante es una buena solución para algunas personas. Otra opción para contrarrestar la sensación de irritación es buscar la distracción, por ejemplo, caminando o en bicicleta (si el cansancio lo permite). La irritabilidad es peor cuando estás cansado, así que asegúrate de descansar y hacer ejercicios de relajación si es necesario.

- Sensibilidad al sonido

Si no quieres ver algo, simplemente cierra los ojos. Es mucho más difícil cerrar los oídos. Normalmente, su cerebro le impide percibir todo tipo de sonidos ambientales perturbadores. Es posible que su cerebro (temporalmente) no filtre estos sonidos bien. Entonces notas que los sonidos te molestan. Explícale esto a familiares y amigos, y pídeles que no hagan ruidos innecesarios. Los auriculares o tapones para los oídos con cancelación de sonido pueden ayudar a amortiguar el ruido ambiental.

Tip: Las consecuencias de la trombosis del seno venoso cerebral no siempre son visibles. A veces es difícil para los demás entender lo que te molesta. Por lo tanto, entregue esta carpeta a su empleador, maestros, familiares y amigos.

Volver al trabajo

El mejor momento para volver al trabajo depende de cómo se sienta y del tipo de trabajo que realice. Consulte con el médico de su empresa para discutir esto.

Dependiendo de su situación, puede ser necesario un examen neuropsicológico para obtener información sobre cualquier deterioro cognitivo. Tal examen suele encontrarse disponible en un centro de rehabilitación. Posiblemente necesite una referencia de su médico de cabecera para realizarlo.

Chequeos

Mientras esté recibiendo anticoagulantes, permanecerá bajo la supervisión de un especialista y posiblemente del servicio de trombosis. Si está controlado por un servicio de trombosis, se controlarán periódicamente los valores de coagulación de su sangre y se determinará la dosis de la medicación anticoagulante. También vas a un chequeo con tu especialista. La frecuencia con la que debe ir depende de sus quejas o síntomas. A veces es necesaria una remisión a un médico de rehabilitación.

Riesgo de recurrencia

Una vez que ha tenido una trombosis de los senos venosos cerebrales, tiene un mayor riesgo de tener otra trombosis en el futuro. Alrededor de un tercio de estas recurrencias son trombosis de los senos venosos cerebrales. De todas las recurrencias, la mayoría ocurre dentro del primer año después de la trombosis de los senos venosos cerebrales. ¿Tiene los mismos síntomas que con su anterior trombosis de los senos venosos cerebrales? Contacte a su médico inmediatamente.

Vivir con trombosis de los senos venosos cerebrales

A continuación, enumeramos algunos consejos para usted:

Medicamento

- Tome siempre sus medicamentos anticoagulantes según las indicaciones de su servicio de trombosis o médico y no falte a las citas de seguimiento con el servicio de trombosis o médico.
- Los medicamentos anticoagulantes inhiben la coagulación de la sangre. Esto lo hace más propenso a tener moretones o sangrar. Eres menos capaz de cicatrizar heridas. Contacta con el servicio de trombosis o con tu médico si presentas hematomas inexplicables o sangrados inusuales como hemorragia nasal, herida que sigue sangrando, menstruación abundante o inesperada, sangre en la orina o en las heces, tos o vómitos con sangre o algo parecido a posos de café.
- Si se golpea la cabeza con contusión o herida, es recomendable que se ponga en contacto con el servicio de trombosis o con su médico.
- Evite los deportes propensos a lesiones y los deportes de contacto, como el fútbol, el rugby, el hockey, las artes marciales, el esquí y la equitación. De esta manera limitas el riesgo de sangrado.
- ¿Estás enfermo? La gripe o la diarrea pueden interferir con el funcionamiento de sus medicamentos anticoagulantes. Por lo tanto, contacte siempre con el servicio de trombosis o con su médico de cabecera si está enfermo.
- ¿Te vas a operar o necesitas que te extraigan un diente? En ese caso, informe a su especialista o dentista que tiene (ha tenido) una trombosis y que usa (d) medicamentos anticoagulantes.
- ¿Tienes planes de vacaciones y estás actualmente bajo el control del servicio de trombosis? Infórmeles sobre sus vacaciones. Luego, pueden ajustar el período de dosificación de los medicamentos anticoagulantes y proporcionarle una declaración internacional que indique que está recibiendo tratamiento para la trombosis.
- Si desea tener hijos, póngase en contacto con su médico. Ciertos anticoagulantes y medicamentos para la epilepsia pueden ser perjudiciales para el feto.
- Solicite un pasaporte de medicamentos en su farmacia.

Otros consejos

- Si fuma, deje de fumar.
- Vive sano y haz suficiente ejercicio, come sano y variado. Puedes consultar a un entrenador de estilo de vida para que te ayude con esto.
- Cuando sus síntomas hayan desaparecido, puede reanudar sus actividades diarias. Es diferente para todos cuando eso es. Escucha atentamente a tu cuerpo.
- Se recomienda a las mujeres que usan píldoras anticonceptivas que dejen de tomarlas al mismo tiempo que dejan de tomar los medicamentos anticoagulantes. No es necesario detenerse inmediatamente cuando se diagnostica la trombosis de los senos venosos cerebrales. Puede tomar las píldoras anticonceptivas de forma segura durante el período en que esté tomando anticoagulantes, sin un mayor riesgo de trombosis. Esto puede ser deseable para reducir la pérdida de sangre menstrual con el uso concomitante de fármacos anticoagulantes. Las formas alternativas de anticoncepción son, por ejemplo, un DIU.
- Se aconseja a las mujeres que deseen tener hijos que se pongan en contacto con su médico de cabecera antes del embarazo para que las remita a la clínica ambulatoria de medicina vascular o ginecología. Las mujeres con antecedentes de trombosis de los senos venosos cerebrales que quedan embarazadas suelen recibir tratamiento con fármacos anticoagulantes (heparina de bajo peso molecular) para prevenir la trombosis durante y las primeras semanas después del embarazo.

Consejos para la epilepsia

- Tome sus medicamentos para la epilepsia a tiempo.
- No vaya a nadar o bañarse solo, pero tenga a alguien con usted que pueda levantar la cabeza fuera del agua en caso de un ataque epiléptico.
- Vive con orden y regularidad: un ritmo diurno y nocturno irregular o la falta de sueño pueden desencadenar un ataque epiléptico.
- Después de un ataque epiléptico, no se le permite conducir un automóvil o una motocicleta durante un cierto período de tiempo. Pregúntele a su médico qué período de tiempo se aplica a usted.

Preguntas frecuentes

¿Se puede conducir después de una trombosis del seno venoso cerebral?

Después de una trombosis del seno venoso cerebral, a veces (temporalmente) no se le permite conducir un automóvil o una motocicleta. Hay varias razones para una prohibición de conducir. Por lo tanto, pregunte a su médico qué situación se aplica a usted.

¿Se puede conducir después de un ataque epiléptico?

Después de un ataque epiléptico, se aplican reglas diferentes con respecto a la conducción de automóviles y motocicletas. Es importante, entre otras cosas, cuántos ataques epilépticos ha tenido. Pregúntele a su médico sobre la duración de la prohibición de conducir en su situación específica.

¿Se puede volar después de una trombosis de los senos venosos cerebrales?

Si desea volar dentro de las dos semanas posteriores al diagnóstico de trombosis de los senos venosos cerebrales, comuníquese con la aerolínea correspondiente. Para un vuelo de más de 4 horas, le recomendamos que use medicamentos anticoagulantes (heparina de bajo peso molecular en dosis bajas o un DOAC) el día de la salida y 24 horas después si es necesario. Esto es para prevenir una trombosis. **Tenga en cuenta:** este consejo no se aplica si ya está tomando medicamentos anticoagulantes a diario.

Contacto en línea

<https://cerebralvenousthrombosis.com/>

210091(1) - K2 ID-nummer: 111131, versie 3, Publicatiedatum: 23-08-2021
Copyright © 2021 Amsterdam UMC, Amsterdam, Neurocentrum

Derechos de autor

Esta carpeta ha sido compilada por el Dr. J. Coutinho y la Dra. M. Sánchez van Kammen (médicos del Departamento de Neurología de Ámsterdam UMC), Sra. E. N. Boumans, LLM (Paciente experta en el tema), La Fundación Holandesa del Corazón y la Fundación Holandesa de Trombosis. Parte de la información de esta carpeta procede del folleto “Trombose, opsporen en oplossen (en español: Trombosis, detección y solución)” de la Dutch Heart Foundation. No puede obtener ningún derecho de esta carpeta.

