

¿Y PARA EL PARTO? ¿ME PINCHO LA HEPARINA?

Durante las visitas prenatales te recomendarán que en el momento de que inicies o creas iniciar el parto espontáneo, deberás suspender la administración de heparina y acudir al hospital para valoración médica. Tras la exploración, el facultativo te dirá si estás de parto y si debes o no continuar el tratamiento. De igual modo te informará de cualquier cambio en el tratamiento en un parto inducido o cesárea.

¿Y ME VOY A PODER PONER LA EPIDURAL?

La respuesta es Sí. En las embarazadas que iniciéis el trabajo de parto estando con dosis terapéuticas (una inyección c/12h), la anestesia no debe realizarse hasta transcurridas, por lo menos, 24 horas tras la última dosis.

En aquellas embarazadas que reciben dosis profilácticas (una inyección c/24h), la inserción del catéter podrá realizarse 12 horas después de la última dosis profiláctica.

¿Y CUANDO DE A LUZ?



La primera inyección postparto no debe administrarse hasta transcurridas seis horas después de que el catéter epidural haya sido retirado.

En caso de cesárea el profesional sanitario le informará sobre la reanudación de heparina.

¿CÚANTO TIEMPO?

6 semanas postparto



Coagulación en el embarazo

El bebé se alimenta de los nutrientes y oxígeno que le llegan a través de la sangre de la placenta, si esta sangre se trombosa, no circula y el bebé no recibirá todo lo que necesita.

Durante el embarazo la sangre se vuelve más espesa (por tanto con más riesgo de crear trombos) y aumenta el volumen del útero que podría impedir el flujo de sangre adecuado de miembros inferiores y del futuro bebé.

Aun así, no se indican anticoagulantes a todas las mujeres en el embarazo, pero Sí se prescribe a mujeres que tienen, además, otros riesgos que podrían suponer un mal resultado en el bebé. Estas mujeres son:

Mujeres con antecedentes de tromboembolismos.

Mujeres con estudio hematológico positivo (significa que tu sangre es más propensa a coagularse más y hacer más trombos, trombofilia).

Mujeres sin antecedentes ni estudio hematológico positivo pero que presentan tres o más factores de riesgo asociado (obesidad, >35 años, varices importantes, gran multiparidad, ≥3 hijos, tabaquismo, enfermedades médicas asociadas que aumenten la coagulabilidad de la sangre, inmovilización prolongada, intervención quirúrgica, vómitos intensos o deshidratación, síndrome de hiperestimulación ovárica. HTA grave.

TRA, gestación múltiple.



Hospital Universitario La Paz
Hospital Carlos III
Hospital Cantoblanco

EMBARAZO Y HEPARINA



Hospital Universitario La Paz
Hospital Carlos III
Hospital Cantoblanco

TOCOLOGÍA DE ALTO RIESGO
Y OBSTETRICIA MÉDICA

¿CÓMO UTILIZAR LA HEPARINA?

Será el médico ginecólogo o hematólogo el que marque la pauta de tratamiento de la heparina ya que existen varias marcas y tipos en el mercado.

Se pone en **inyección subcutánea** (por debajo de la piel) una o dos inyecciones **diarias**, siempre a la misma hora.

Se **comienza en el embarazo y se debe prolongar tras el parto** ya que los días siguientes al parto son los de mayor riesgo tromboembólico.

Estas son recomendaciones generales, pero debe ser el hematólogo/ginecologo quien establezca el tratamiento más adecuado a tu caso concreto. De esta forma, tendrás un buen embarazo y un feliz resultado.

La heparina de bajo peso molecular (HBPM) es una medicación inyectada, subcutánea, que se usa en muchas especialidades médicas para prevenir trombosis en situaciones de riesgo. En la actualidad existen estudios en mujeres y en placenta en los que se ha demostrado que el uso de heparinas mejora el implante del embrión en el útero, el desarrollo de la placenta y hay muchas mujeres que han logrado quedar embarazadas después de varios abortos.



Administración de la inyección

Es necesario realizar una inyección bajo la piel, de forma correcta con el fin de reducir el dolor y hematoma en el punto de inyección.

Para evitar cualquier pinchazo accidental después de la inyección, las jeringas precargadas van equipadas con un dispositivo de seguridad automático.

Preparación del lugar de inyección

El lugar recomendado para la inyección es la zona del tejido graso del abdomen bajo, al menos a 5 cm del ombligo y hacia cualquiera de ambos costados.

Si te da miedo inyectar la heparina en la zona abdominal, porque temas por el bebé, puedes administrarla en otro tejido que tenga grasa como muslos, nalgas o brazos, como se ve en la imagen de abajo. Alterna los lugares de las inyecciones y no inyectes en el mismo lugar que lo has hecho previamente o en un área con hematoma.

PASOS A SEGUIR

Lávate las manos.

Limpia (no frotes) la zona elegida para realizar la inyección, con un trozo de algodón con alcohol. Elige una zona diferente para cada inyección.



- 4 Left abdomen
- 5 Left buttock
- 6 Right buttock



Preparación de la jeringa antes de la inyección

Comprueba la caducidad en el envase o en la jeringa. Verifica que la jeringa no está dañada y que el producto es una solución clara y sin partículas.

Quite el capuchón tirando del mismo. Podría aparecer una gota en el extremo de la aguja. Si esto sucede, hay que eliminar la gota antes de administrar la inyección. Para ello se debe dar golpecitos suaves con el dedo a la jeringa, siempre con la aguja apuntando hacia abajo, hasta que se desprenda la gota. La jeringa precargada está lista para ser utilizada. No elimine el aire de la jeringa antes de administrar la inyección.

Administración de la inyección

Mientras que se está tumbado o sentado en una posición cómoda, tomar un pliegue cutáneo entre el dedo pulgar y el índice.



Mantener la aguja en un ángulo adecuado respecto al pliegue cutáneo y pinchar en dicho pliegue. Este pliegue debe mantenerse mientras se administra la inyección. Completar la administración de la inyección utilizando todo el medicamento de la jeringa.

Una vez administrada toda la inyección, extraer la jeringa del lugar de inyección manteniendo el dedo en el émbolo.

Depositar la jeringa inmediatamente en el contenedor más cercano para eliminación de agujas (puede mantenerlo en una zona segura en casa y trasladarlo después a su centro de salud).

