

Información para el paciente de BMJ

Última publicación: May 01, 2025

Trombosis venosa profunda

Si tiene **trombosis venosa profunda (TVP)**, significa que se ha formado un coágulo de sangre en un vaso sanguíneo. La trombosis venosa profunda puede ser peligrosa si partes del coágulo se desprenden y viajan a los pulmones. Pero hay tratamientos que pueden ayudar a prevenirlo. También puede hacer cosas para reducir la probabilidad de volver a contraer TVP.

Puede usar nuestra información para hablar con su médico sobre qué tratamientos son los mejores para usted.

Qué es la trombosis venosa profunda?

Las venas son los vasos sanguíneos que transportan la sangre de regreso al corazón desde todas las partes del cuerpo. Si un coágulo de sangre bloquea una vena profunda dentro de su cuerpo, se llama trombosis venosa profunda. Ocurre con mayor frecuencia en las venas de las piernas.

Los coágulos de sangre pueden ocurrir por debajo o por encima de la rodilla. Un coágulo por encima de la rodilla es más grave.

Cuáles son los síntomas?

La **trombosis venosa profunda puede causar hinchazón y dolor** en la pantorrilla o el muslo de una pierna. La parte afectada de la pierna también puede sentirse caliente y ponerse roja o morada. Pero la mayoría de las personas que contraen TVP no notan ningún síntoma.

Si parte del coágulo de sangre se libera, puede viajar a través de los vasos sanguíneos y atascarse en los pulmones. Esto se llama **embolia pulmonar** y puede ser muy peligroso.

Los síntomas de una embolia pulmonar incluyen:

- dificultad para respirar
- dolor torácico
- toser sangre, y

Trombosis venosa profunda

- Un latido acelerado

También es posible tener una embolia pulmonar sin ninguno de estos síntomas, pero esto no significa que no sea peligrosa. La embolia pulmonar es más probable con una trombosis venosa profunda por encima de la rodilla.

Es muy importante que consulte a su médico si cree que podría tener un coágulo de sangre. Es posible que necesite exámenes, como una ecografía, una radiografía o una gammagrafía pulmonar. La trombosis venosa profunda puede ser causada por otra afección médica, por lo que su médico puede sugerir pruebas para averiguar qué causó su trombosis venosa profunda.

Qué tratamientos existen?

El tratamiento principal para la trombosis venosa profunda son los medicamentos que ayudan a tratar los coágulos de sangre **al diluir la sangre**. Su médico también puede aconsejarle que use **medias elásticas** especiales para ayudar con cualquier dolor o hinchazón causada por la TVP.

Tratamientos farmacológicos para la trombosis venosa profunda

Los principales tratamientos para la trombosis venosa profunda son los medicamentos llamados **anticoagulantes**. Estos medicamentos:

- ayudar a prevenir y disolver los coágulos de sangre
- reducir la posibilidad de embolia pulmonar, y
- reducir la posibilidad de recurrencia de la TVP.

Hay muchos medicamentos anticoagulantes diferentes. Por lo tanto, su médico puede tener una selección de medicamentos que puede recomendar, dependiendo de lo que más le convenga.

Algunos anticoagulantes deben administrarse en el hospital, ya sea en forma de inyecciones o como goteo intravenoso (IV). O puede que recibas tu primer tratamiento en el hospital y luego te enseñen a ponerte inyecciones en casa.

Un curso típico de tratamiento podría ser:

- una inyección o tratamiento intravenoso en el hospital, seguido de
- inyecciones de anticoagulantes durante cinco a siete días, ya sea en casa o en el hospital, y
- Un curso de comprimidos anticoagulantes. Es probable que necesite tomarlos durante al menos tres meses.

Es posible que también necesites recibir tratamiento en el hospital si:

- Tiene síntomas graves: por ejemplo, si tiene dolor e hinchazón en la pierna que aparece en una ecografía

Trombosis venosa profunda

- No puede administrarse inyecciones
- Tiene otra afección médica que significa que debe ser monitoreado mientras recibe tratamiento anticoagulante: por ejemplo, si ha tenido un accidente cerebrovascular recientemente o si tiene una enfermedad hepática.

Debido a que los anticoagulantes ayudan a prevenir la coagulación de la sangre, a veces pueden causar **sangrado no deseado**. Por ejemplo, es posible que le salgan moretones con más facilidad, o que le sangre sangre en la orina o en las heces (caca).

Si tiene un sangrado inusual, debe informar a su médico de inmediato. Es posible que su médico suspenda su tratamiento o le dé otros medicamentos para detener el sangrado.

Si toma un tratamiento con pastillas de un anticoagulante llamado **warfarina**, su médico debe aconsejarle algunas cosas que debe tener en cuenta.

Por ejemplo, el efecto de la warfarina en la sangre puede verse afectado por cualquier otro medicamento que esté tomando, por algunos alimentos y por la cantidad de alcohol que beba. También necesitarás análisis de sangre regulares para verificar que estás tomando la dosis correcta de warfarina.

La warfarina solía usarse comúnmente para la TVP. Pero en su mayoría ha sido reemplazado por medicamentos más nuevos.

Las mujeres embarazadas no deben tomar warfarina. Si estás embarazada y tienes TVP, es probable que te traten con un medicamento anticoagulante llamado **heparina**. Si planea amamantar a su bebé, existe un tipo de heparina que es seguro usar durante la lactancia.

Medias elásticas de compresión

Después de la trombosis venosa profunda, algunas personas tienen hinchazón, llagas en la piel o daño en el tejido que rodea la vena bloqueada. A esto se le llama **síndrome postflebítico**. El uso de medias de compresión especiales puede ayudar a prevenir estos problemas.

Los usas durante el día, pero puedes quitártelos mientras duermes, porque no los necesitas cuando estás acostado. Puedes comprarlos en una farmacia. Es importante que se ajusten correctamente para que se adapten al tamaño de sus piernas.

Ejercicio

Los médicos recomiendan caminar como un buen tipo de ejercicio para las personas con TVP. Caminar puede ayudar a reducir los síntomas de la trombosis venosa profunda y los problemas causados por el síndrome posflebítico.

Trombosis venosa profunda y viajes

Algunas investigaciones han encontrado que los viajes de larga distancia, especialmente los viajes aéreos, aumentan la probabilidad de sufrir TVP. Si cree que podría estar en riesgo, hable con su médico. Es posible que deba tomar medicamentos o usar medias de compresión cuando viaje.

Trombosis venosa profunda

Algunos médicos aconsejan no beber mucho alcohol y no tomar pastillas para dormir durante los viajes largos. También dicen que debes tratar de ejercitar tus piernas estirándolas mientras te sientas o caminando tanto como puedas.

Qué esperar en el futuro

Lo que sucederá depende en parte de dónde ocurra la TVP en su cuerpo. Los coágulos de sangre en las venas del muslo son más peligrosos que los coágulos debajo de la rodilla. Si tiene TVP por debajo de la rodilla, es posible que necesite más pruebas después de aproximadamente una semana para asegurarse de que la TVP no haya viajado por encima de la rodilla.

La trombosis venosa profunda puede reaparecer en algunas personas. Si esto le sucede, necesitará más tratamiento.

La información para el paciente de *BMJ Best Practice* del que se deriva este folleto se actualiza periódicamente. La versión más reciente de las Best Practice puede encontrarse en bestpractice.bmj.com. Esta información está destinada a los profesionales de salud. No sustituye al asesoramiento médico. Se recomienda encarecidamente que verifique de forma independiente cualquier interpretación de este material y, si tiene algún problema médico, acuda a su médico.

Consulte las condiciones de uso completas del BMJ en: bmj.com/company/legal-information. BMJ no ofrece ninguna declaración, condición, garantía o aval, ya sea explícito o implícito, de que este material sea exacto, completo, actualizado o adecuado para un fin determinado.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos los derechos reservados.

