



CONSEJO SANITARIO VIAL EN PATOLOGÍAS HEMATOLÓGICAS

- Se recomienda evitar conducir con alteraciones hematológicas que le produzcan debilidad, mareos, somnolencia y/o pérdida atencional.
- En caso de esplenomegalia (aumento del tamaño del bazo) es preciso extremar las precauciones, por riesgo de rotura y hemorragia ante impacto en caso de siniestro.
- Evitar conducir en caso de sufrir hemorragia no controlada hasta que se resuelva el problema que la originó.
- Evitar conducir en caso de un taponamiento nasal, hasta la retirada del mismo y tener la certeza de ausencia de nuevo sangrado.
- Evitar conducir en las 12 horas siguientes a una sangría.
- Evitar desplazamientos largos en situaciones de estasis venoso como el que puede aparecer en: inmovilización prolongada, vasculitis, trastornos mieloproliferativos, etc.
- Los tratamientos anticoagulantes, requieren respetar las pautas de tratamiento, para evitar complicaciones hemorrágicas o trombóticas

Consejos para personas en tratamiento anticoagulante

- Recuerde que debe tener un control adecuado del tratamiento anticoagulante. Si por su trabajo es difícil, procure mantener horarios de alimentación y descanso lo más equilibrados posibles.
- Ante descompensaciones severas (INR menor de 1,5 o mayor de 6) su riesgo de proceso trombótico o hemorrágico, respectivamente, aumenta de forma relevante. Debería en estos casos evitar la conducción, hasta alcanzar una regulación adecuada.
- Si tiene sangrados espontáneos, es posible que esté excesivamente anticoagulado/a, acuda a un servicio de urgencias o a su centro de control habitual lo antes posible.

Donación de sangre

- Si es donante de sangre, siempre que sea posible debe evitar conducir en las siguientes 24 horas a la donación. Sobre todo, si es la primera vez que dona o si conduce como actividad profesional..