



GRUPO CAHT
GRUPO COOPERATIVO ARGENTINO
DE HEMOSTASIA Y TROMBOSIS

Desórdenes hemorrágicos raros

TIPS DE INFORMACIÓN

PARA PROFESIONALES

DÉFICIT DE FACTOR XIII



El Factor XIII (FXIII) cumple un rol clave en la hemostasia estabilizando el coágulo de fibrina formado. El déficit congénito de este Factor tiene una prevalencia muy baja (1 en 1 millón) y suele diagnosticarse en los primeros años de la vida. En cambio, se estima que el déficit adquirido es marcadamente más frecuente y habitualmente es una entidad subdiagnosticada. Un estudio argentino describió una serie de casos de déficit adquirido de FXIII por consumo quirúrgico. Se incluyeron a pacientes con sangrado posquirúrgico y estudio básico de la coagulación (TP, aPTT, fibrinógeno y recuento de plaquetas) en valores hemostáticos. Los pacientes con déficit adquirido de FXIII por consumo quirúrgico presentaron mayor volumen de sangrado y de aparición más tardía, en comparación con los pacientes con sangrado posquirúrgico por otras causas. En conclusión, el déficit adquirido de FXIII es una causa subdiagnosticada de sangrado posquirúrgico en pacientes con pruebas básicas de la coagulación en rango hemostático.

Bibliografía:

Biswas A y col. Coagulation factor XIII deficiency. Diagnosis, prevalence and management of inherited and acquired forms. *Haemostaseologie* 2014; 34:160-66. doi: 10.5482/HAMO-13-08-0046.

Chuliber FA y col. Nonimmune-acquired factor XIII deficiency: a cause of high volume and delayed postoperative hemorrhage. *Blood Coagul Fibrinolysis* 2020; 31: 511-16. doi: 10.1097/MBC.0000000000000953.