



GRUPO CAHT

GRUPO COOPERATIVO ARGENTINO
DE HEMOSTASIA Y TROMBOSIS

Síndrome de pool de depósito TIPS DE INFORMACIÓN PARA PROFESIONALES

DESÓRDENES AUTOINMUNES DE LA FUNCIÓN PLAQUETARIA (DAFP)



Los trastornos adquiridos de la función plaquetaria causados por mecanismos autoinmunes son patologías poco frecuentes, y deben ser sospechados en pacientes que presenten sangrados mucocutáneos inexplicables, sin antecedentes previos de hemorragias, y con pruebas de coagulación y recuento de plaquetas normales. Estos trastornos pueden ser primarios o secundarios a enfermedades oncohematológicas o autoinmunes. Dentro de los DAFP, la tromboastenia de Glanzman es la forma más comúnmente diagnosticada, seguida del síndrome de Pool de depósito- δ . El diagnóstico se basa en pruebas de función plaquetaria, ensayos de mezcla para evaluar la actividad antiplaquetaria en plasma o suero, y la detección de autoanticuerpos antiplaquetarios. El tratamiento debe enfocarse en controlar el sangrado, eliminar los anticuerpos y tratar la enfermedad subyacente. Se han documentado casos en los que el rFVIIa ha sido eficaz como terapia hemostática. La terapia inmunosupresora generalmente incluye corticosteroides, inmunoglobulinas intravenosas y rituximab. Estos trastornos hemorrágicos suelen estar subdiagnosticados debido a la complejidad de los métodos de laboratorio. Sin embargo, su diagnóstico temprano y tratamiento oportuno pueden prevenir hemorragias graves y permitir la realización segura de procedimientos invasivos y quirúrgicos.

Bibliografía:

Bacci M y col. Autoimmune disorders of platelet function: systematic review of cases of acquired Glanzmann thrombasthenia and acquired delta storage pool disease. *Blood Transfus.* 2022;20(5):420-432. doi:10.2450/2021.0119-21.