PARA LA COMUNIDAD

HEMOFILIA A ADQUIRIDA: UN ESTUDIO UNICÉNTRICO DE 165 PACIENTES

Algunas personas desarrollan hemofilia sin antecedentes familiares. Este trastorno se denomina hemofilia adquirida. La hemofilia adquirida ocurre cuando el sistema inmunológico de una persona ataca el factor de coagulación 8 (Factor VIII) ó 9 (Factor IX) en la sangre. Puede estar asociado con el embarazo, condiciones autoinmunes, cáncer, esclerosis múltiple, entre otras.

La hemofilia A adquirida es un trastorno hemorrágico poco común causado por inhibidores del factor VIII. Su diagnóstico y tratamiento sigue siendo un desafío debido a su baja frecuencia y heterogeneidad.

Se analizaron las características clínicas de 165 pacientes. Se encontró:

- La edad de los pacientes en el momento del diagnóstico fue de 45 años.
- El tiempo medio hasta el diagnóstico fue de 30 días.
- Todos los pacientes experimentaron hemorragia.
- Se administró tratamiento en 129 (78,2%) pacientes.
- El control del sangrado se logró en el 80,0 % de los pacientes que recibieron concentrado de complejo protrombínico y en el 92,3 % de los pacientes que fueron tratados con FVII recombinante activado.
- Las terapias inmunosupresoras produjeron tasas de respuesta altas, con una tasa de remisión completa superior al 80%; en particular, el tratamiento que contiene rituximab muestra una tasa de remisión completa de aproximadamente el 90 %. Un título de inhibidor de FVIII ≥15 UB/mL y una puntuación de hemorragia ≥6 fueron malos predictores de remisión completa en pacientes con esta enfermedad.

Bibliografía:
https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/hemophilia/symptoms-causes/syc-20373327#:~:text=Acquired%20hemophilia%20is%20a%20variety,Autoimmune%20conditions

Dandan Yu, Feng Xue, Xiaofan Liu, Yunfei Chen, Rongfeng Fu, Ting Sun, Xinyue Dai, Mankai Ju, Huan Dong, Renchi Yang, Wei Liu, Lei Zhang. (2024). Acquired hemophilia A: a single-center study of 165 patients.Research and Practice in Thrombosis and Haemostasis, Volume 8, Issue 1, ISSN 2475-0379, https://doi.org/10.1016/j.rpth.2024.102318.