

HEMOFILIA ADQUIRIDA

¿Qué es?

La hemofilia adquirida es una condición en la cual una persona que nunca ha presentado problemas de coagulación en su sangre desarrolla anticuerpos contra el factor VIII (un elemento necesario para que la sangre coagule cuando el cuerpo lo necesita).¹ Afecta aproximadamente a una de cada millón de personas al año.²



¿Quiénes pueden desarrollarla?

Patrón de sangrados más comunes en pacientes con HA³

Piel y tejido subcutáneo

53%

Moretones en músculos

50%

Mucosas de nariz, boca, estómago o en la orina

32%

En México, la incidencia es desconocida y existe un subdiagnóstico, debido principalmente a que con frecuencia esta enfermedad no se reconoce o se confunde con otras causas de hemorragias.⁴

Fuentes:

1-2 Collins PW et al. Blood. 2007;109(5): 1870-1877

3. Kruse-Jarres R, et al. Acquired hemophilia A: Updated review of evidence and treatment guidance. Am J Hematol. 2017;92(7):695-705.

4. Garcia-Chavez J, Majluf-Cruz A. Gac Med Mex. 2020; 156 (1): 67-77.

HEMOFILIA ADQUIRIDA

Causas

Su desarrollo está asociado a diferentes condiciones que la predisponen, en la mitad de los casos pueden presentarse en personas que padecen enfermedades auto-inmunes, cáncer o en mujeres después del parto, mientras que el otro 50% de las causas de aparición, es aún desconocido.¹



La hemofilia adquirida afecta a hombres y a mujeres por igual.³

EDAD MEDIA:

74
AÑOS

PARA HOMBRES
Y MUJERES



La hemofilia adquirida debe sospecharse en pacientes que presentan sangrados poco comunes de inicio súbito sin otros antecedentes familiares o antecedentes de sangrado previo, especialmente cuando son pacientes mayores de 65 años, mujeres en el postparto, pacientes que cursan con alguna enfermedad autoinmune o cáncer.²

EDAD MEDIA:

34
AÑOS

PARA MUJERES
EN EL
POSTPARTO



INCIDENCIA
1.5 CASOS

POR MILLÓN AL AÑO³

2-15% de los casos son asociados al embarazo³⁻⁴

Fuentes:

1. Collins PW et al. Blood. 2007;109(5): 1870-1877.

2. Knoebl P et al. J Tromb Haemost. 2012 ; 10(4):622-631.

3. Knöbl P, et al. Demographic and clinical data in acquired A: results from the European Acquired Haemophilia Registry (EACH2). J Thromb Haemost. 2012;10(4):622-631.

4. Delgado J, et al. Acquired haemophilia: review and meta-analysis focused on therapy and prognostic factors. Br J Haematol. 2003;121(1):21-35.

HEMOFILIA ADQUIRIDA

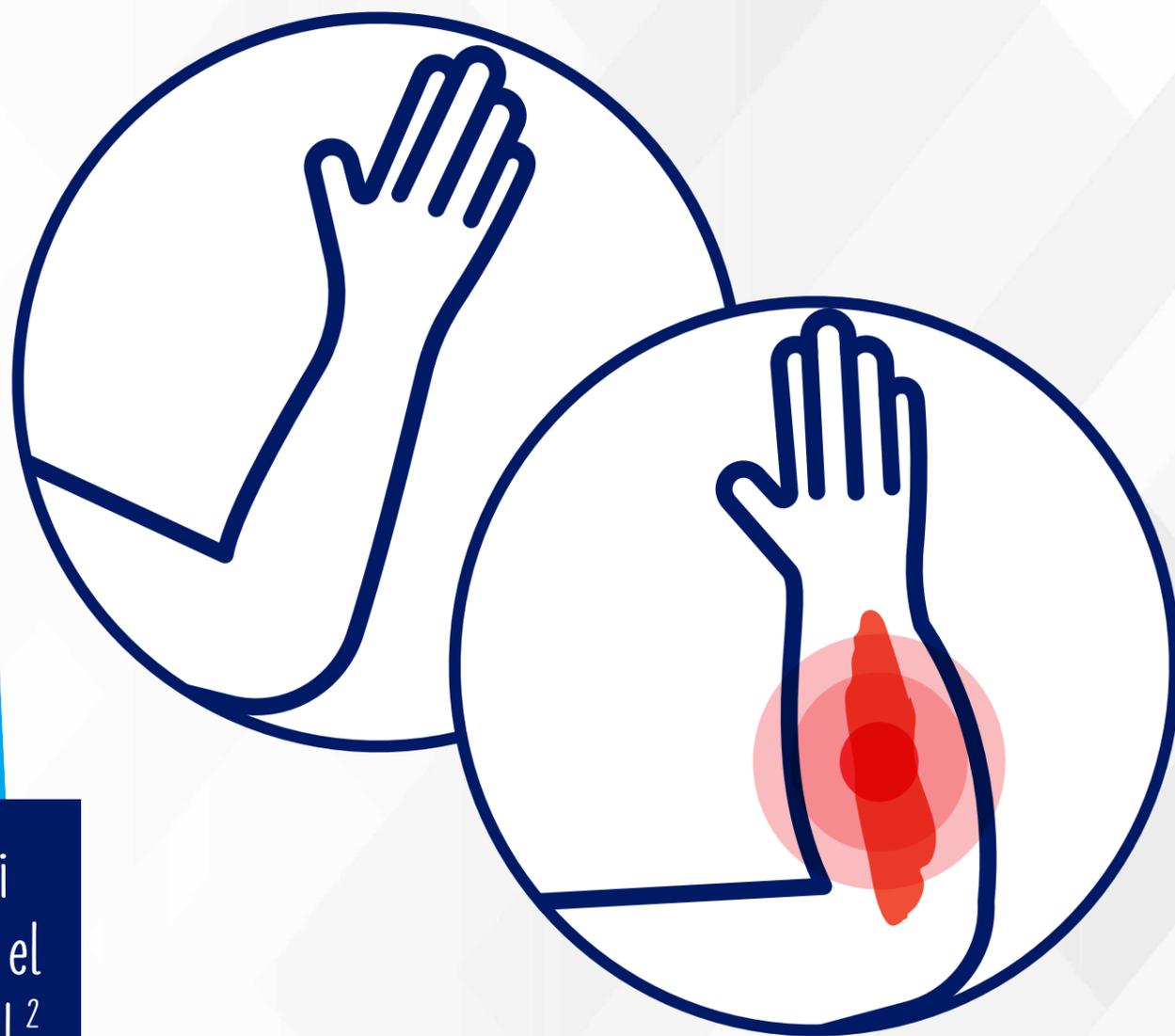


TRATAMIENTOS

El tratamiento radica en controlar los sangrados si están presentes, prevenir su aparición y en eliminar el inhibidor o anticuerpo generado contra el Factor VIII.²

¿Cómo se presenta?

Los sitios frecuentes de sangrado son los tejidos blandos (piel y músculos) y las membranas mucosas (como nariz y boca), el paciente frecuentemente aparece con moretones extensos y dolorosos, con aumento de volumen y en ocasiones pueden llegar a comprometer incluso el flujo de sangre y aumentar la presión en alguna extremidad.¹



Fuentes:

1. Collins PW et al. Blood. 2007;109(5): 1870-1877

2. Giangrande P. Acquired Hemophilia. Revised ed. Montreal, Quebec, Canada: World Federation of Hemophilia;2012.