Carteles Zoquipan 2018

Autor / Co-Autores**Hospital****Teléfonos:****e-mail:**

SAIR ULISES ZARATE CLARA

Hospital General de Occidente

3314285525

ZACS960728HGRRLR16

NATALIA ELIZABETH PADILLA DURÁN

PADN781009MJCDRT06

ROCIO ALEJANDRA PEÑA JUAREZ

PEJR910829MJCXRC01

TRABAJO LIBRE : 2024 / 0007

Título:

Herramientas de evaluación de sangrado (BAT) como método de identificación de la tendencia hemorrágica en portadoras posibles de Hemofilia en el Hospital General de Occidente.

Tipo de trabajo:

TRABAJO LIBRE

Introducción:

Introducción: La hemofilia A y B son enfermedades congénitas causadas por la deficiencia o ausencia de dos proteínas de la coagulación, el factor VIII para la hemofilia A y del factor IX para la hemofilia B. Debido al patrón de herencia recesiva ligada al cromosoma-X, la mayoría de los hombres son los afectados mientras que las mujeres, en muchas ocasiones son portadoras de la enfermedad. La variabilidad en los niveles de factor, los síntomas de sangrado entre las portadoras es poco conocida. El objetivo de este es el Determinar la capacidad de las herramientas de evaluación de sangrado (BAT) para identificar la tendencia hemorrágica en las portadoras posibles de Hemofilia en el Hospital General de Occidente en el período del 01 de junio del 2022 al 31 de diciembre del 2024.

Antecedentes: Existen informes de síntomas de sangrado anormal en portadoras de hemofilia, incluso si los niveles de factor de coagulación son normales. A la combinación de los cuestionarios estandarizados y a su adecuada interpretación han sido referidos como herramientas de evaluación de sangrado (BAT). De acuerdo a la nueva nomenclatura de la Sociedad en Trombosis y Hemofilia (ISTH) las portadoras se clasifican en dos grandes grupos: El primer grupo está conformado por las portadoras que tienen niveles de FVIII/IX ≥ 0.40 IU/ml, las cuales a su vez se subdividen en base al fenotipo hemorrágico en portadoras sintomáticas y asintomáticas; el segundo grupo corresponde a las portadoras que tienen niveles de factor FVIII/IX < 0.40 IU/ml, las cuales a su vez se subclasifican como: hemofilia leve (FVIII/IX > 0.5 y < 0.40 UI/ml), moderada (FVIII/IX 0.01-0.05 UI/ml) o grave (FVIII/IX $< 0,01$ UI/ml).

Objetivos:

Determinar la tendencia hemorrágica de las portadoras posibles de Hemofilia con la herramienta de evaluación de sangrado (BAT) en el Hospital General de Occidente.

Material y Métodos:

Estudio longitudinal retrospectivo observacional unicéntrico realizado en el Hospital General de Occidente en el área de Hematología pediátrica por parte del equipo de la Clínica de Hemofilia del 01 junio del 2022 al 31 de diciembre del 2023 realizado a las familiares de primer grado del género femenino de los pacientes confirmados con Hemofilia, con la finalidad de determinar la tendencia hemorrágica de las portadoras posibles de la enfermedad. Se aplicará la herramienta de evaluación de sangrado (BAT por sus siglas en inglés), herramienta de diagnóstico online encontrada en VWDtest.com.

Resultados:

De una muestra de 39 encuestadas que se aplicaron el 84.62% obtuvieron una puntuación < 3 lo cual les confiere un riesgo hemorrágico normal, el 15.38% obtuvo un puntaje > 3 por lo que presentaron un riesgo hemorrágico elevado de acuerdo a la encuesta aplicada. De acuerdo la BAT aplicada los síntomas más comunes que presentaron las posibles portadoras son los relacionados a la menorragia en un 28.2%, sangrado oral en un 28.2%, y sangrado cutáneo 23% y

Carteles Zoquipan 2018

los menos comunes fueron sangrado gastrointestinal con un 0%, sangrado en SNC con 0% y otro tipo de sangrados (sangrado vías urinarias o al nacimiento) con 0%. Nuestro estudio identificó un total de 30 (76.9%) de posibles portadoras asintomáticas de Hemofilia A (28) y Hemofilia B (2), así como 4 (10%) como posibles portadoras sintomáticas de Hemofilia A, las 34 con niveles $>40\text{Ui/mL}$ de FVIII/FIX. Se lograron identificar 5 (12%) encuestadas con niveles $<40\text{Ui/mL}$ pero $>5\text{Ui/mL}$, que de acuerdo a la nomenclatura se clasifican como pacientes con Hemofilia A leve.

Conclusiones:

Con este estudio se busca cambiar el paradigma de que solo los pacientes varones son diagnosticados con Hemofilia, y que las mujeres son solamente portadoras asintomáticas, siendo que las nuevas publicaciones ya se busca determinar la tendencia hemorrágica e identificar a las pacientes femeninas con Hemofilia.

Con la aplicación del BAT logramos crear un perfil sobre la tendencia hemorrágica en las posibles portadoras de Hemofilia del Hospital General de Occidente. Este estudio se busca cambiar el paradigma de que solo los pacientes varones son diagnosticados con Hemofilia, y que las mujeres son solamente portadoras asintomáticas, siendo que las nuevas publicaciones ya se busca determinar la tendencia hemorrágica e identificar a las pacientes femeninas con Hemofilia.