



PROGRESOS de OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

www.elsevier.es/pog



CASO CLÍNICO

Hemofilia A adquirida posparto: guía de diagnóstico y tratamiento a raíz de un caso clínico



Cristina del Valle Rubido*, Laura Fernández Muñoz, Ana Cano Cuetos,
Juan Antonio Solano Calvo, Teresa Pascual y Álvaro Zapico Goñi

Departamento de Obstetricia y Ginecología, Departamento de Hematología, Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares, Madrid, España

Recibido el 27 de marzo de 2013; aceptado el 22 de septiembre de 2013
Disponible en Internet el 17 de enero de 2014

PALABRAS CLAVE

Hemofilia;
Puerperio;
Hemorragia del
posparto tardío;
Tiempo parcial
de tromboplastina
activada;
Coagulación

KEYWORDS

Hemophilia;
Puerperium;
Late postpartum
vaginal bleeding;
Activated partial
thromboplastin time;
Coagulation

Resumen La hemofilia A adquirida (HAA) posparto es una entidad extremadamente infrecuente (100 casos descritos en la literatura) y potencialmente grave. Se caracteriza por la aparición de anticuerpos antifactor VIII (FVIII) circulante, que producen clínica hemorrágica en el puerperio, sin afectar al feto. Por lo general, los anticuerpos desaparecen espontáneamente en las primeras semanas o meses y no se reproduce en gestaciones posteriores.

Pese a que el retraso en el diagnóstico puede ser fatal, la HAA posparto presenta buena respuesta al tratamiento procoagulante e inmunosupresor, siendo de mejor pronóstico que otras causas de hemofilia A. Por esta razón, ante síntomas como metrorragia incoercible sin causa obstétrica que lo justifique y signos como pruebas de coagulación alteradas, debemos sospechar esta enfermedad y realizar las pruebas diagnósticas de confirmación para instaurar sin demora el tratamiento sintomático y etiológico.

© 2013 SEGO. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

Postpartum acquired A Hemophilia: Guide to diagnosis and treatment apropos of a case report

Abstract Postpartum acquired hemophilia A is an extremely rare (100 cases in the literature) and potentially serious disease. Anti-circulating factor VIII (FVIII) antibodies develop in the puerperium, leading to hemorrhagic symptoms without fetal danger. In general, the antibodies disappear spontaneously in the first few weeks or months after delivery and do not recur in subsequent pregnancies.

Even though a delay in diagnosis can be fatal, postpartum hemophilia A has a good response to treatment and a better prognosis than other causes of hemophilia A. Consequently, it is important to suspect this disease in the presence of symptoms such as intractable vaginal bleeding without underlying obstetric disorders and signs such as abnormal coagulation tests. The correct diagnostic tests must be carried out to establish symptomatic and etiologic treatment without delay.

© 2013 SEGO. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: cristinadelvallerubido@hotmail.com (C. del Valle Rubido).

Introducción

La hemofilia A adquirida (HAA) es un trastorno hemorrágico causado por anticuerpos policlonales (normalmente IgG tipo 4 y menos frecuentemente tipo 1) contra el FVIII da la coagulación¹. Su incidencia es de 0,2-1 por millón de personas por año², de los cuales sólo un 7-11% corresponde a HAA posparto.

La HAA es idiopática en el 50% de los casos y en el resto está asociada a enfermedades autoinmunes, trastornos

inmunoproliferativos, tumores sólidos o ingesta de algunos fármacos (fenitoína, penicilina o metildopa), desarrollándose frecuentemente en pacientes de edad avanzada².

La HAA posparto se presenta con mayor frecuencia en mujeres primigestas, comenzando con complicaciones hemorrágicas en el puerperio, que pueden desarrollarse hasta 12 meses tras el parto, o muy raramente durante el embarazo¹. Las manifestaciones hemorrágicas varían desde sangrado leve por heridas cutáneas hasta grandes hematomas subcutáneos y musculares, e incluso episodios de hemorragia

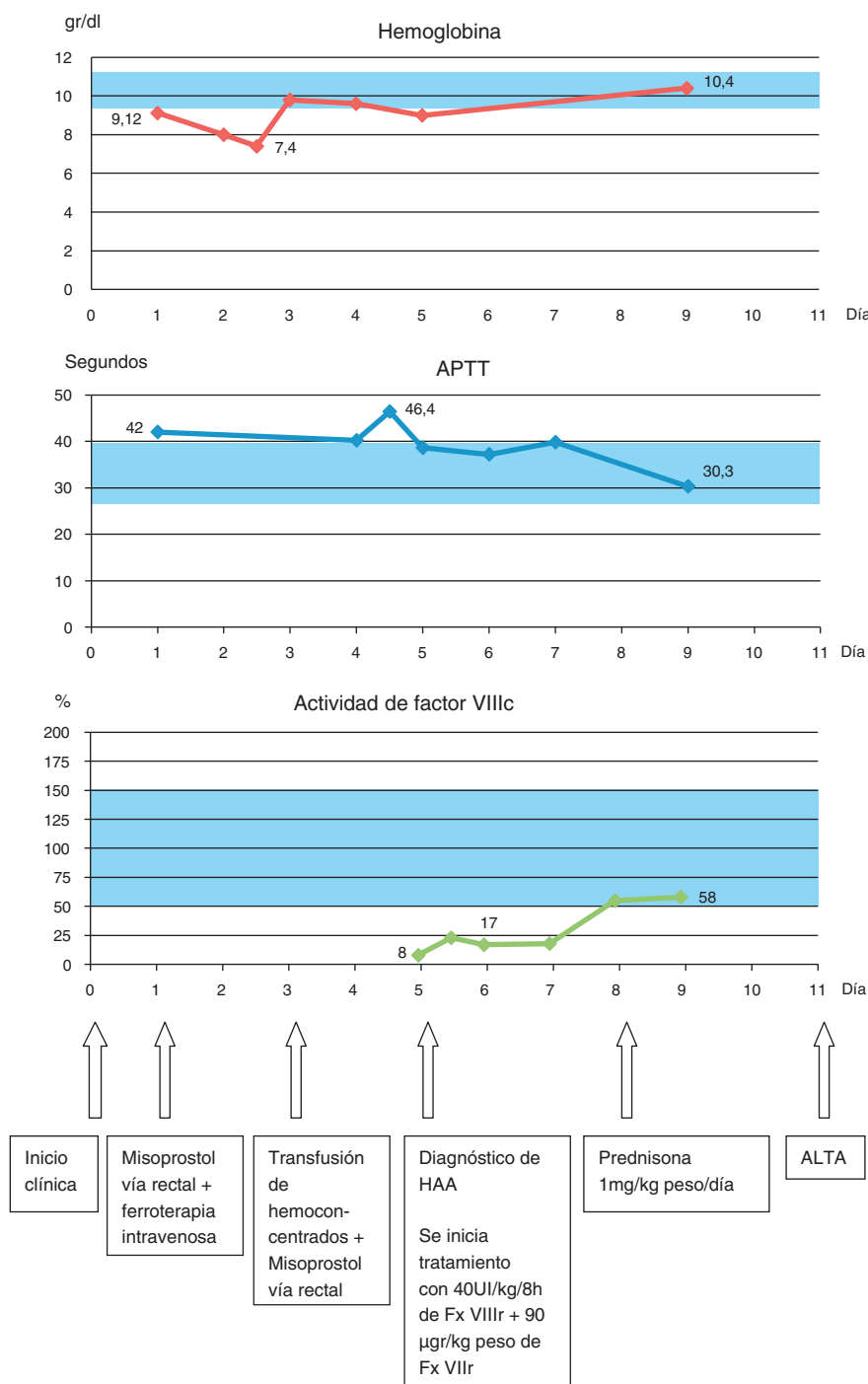


Figura 1 Evolución de los valores de hemoglobina, TTPA y actividad de factor VIII circulante y su relación con el diagnóstico y tratamiento.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3968852>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3968852>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)