

Beneficios del tratamiento de la hemofilia con concentrados de factor

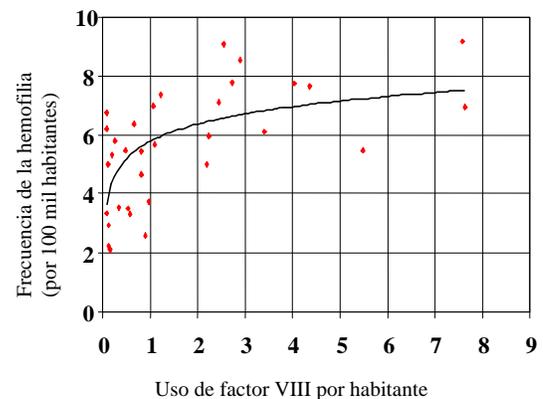
El tratamiento de personas con hemofilia con concentrado de factor derivado de plasma seguro y reglamentado constituye una inversión que reduce directamente el impacto social y económico que este trastorno de la coagulación tiene sobre el paciente. También reduce la cantidad de apoyo de largo plazo que se requiere de familiares, comunidad y gobierno.

Está dentro del alcance económico de la mayoría de los países, aún de aquéllos que cuentan con recursos limitados, brindar productos de tratamiento seguros, antes de procedimientos quirúrgicos esenciales y durante emergencias que podrían poner en peligro la vida o alguna extremidad.

Beneficios económicos para el gobierno y la sociedad

- Si recibe tratamiento con concentrado de factor, una persona con hemofilia se recuperará de una hemorragia en unos cuantos días. Si no recibe tratamiento, la recuperación podría tomar semanas y podría no ser total. Las articulaciones podrían sufrir daños permanentes. Otros productos de tratamiento son menos costosos, pero no tan eficaces, y contribuyen a mayores ausencias del trabajo o la escuela, así como a un decremento en la capacidad de contribuir a la familia y la comunidad.
- El tratamiento con crioprecipitado (un derivado de la sangre), en lugar de concentrado de factor, conlleva riesgos de seguridad debido a que no existe un sistema eficaz para la inactivación viral. Un estudio de la FMH muestra que una persona tratada con crioprecipitado durante un periodo de 20 años, en Venezuela, tiene un riesgo de 13 a 18 por ciento de infección por VIH. El riesgo de infección con hepatitis C es casi mayor al 80 por ciento. En contraste, el concentrado de factor derivado de plasma fabricado actualmente cuenta con un excelente récord de seguridad.
- Si una persona con hemofilia contrae VIH/SIDA o hepatitis a través de productos de tratamiento inseguros, existe el riesgo de transmisión de la infección y de que se incremente el número de ciudadanos que eventualmente requerirán tratamiento y apoyo financiero.
- La estigmatización y la precaria salud resultantes de la falta de tratamiento de la hemofilia, VIH/SIDA o hepatitis debilita la actividad económica al disminuir la productividad debido al ausentismo, la interrupción de las actividades y la pérdida de trabajadores calificados. Los gastos se incrementan cuando debe reclutarse y capacitarse a personal nuevo, aunque sea como reemplazante temporal. Por ejemplo, para el 2005, Botswana habrá perdido 17 por ciento de su fuerza laboral a causa del SIDA y para el 2015 su economía crecerá 2.5 por ciento **menos** que si no se hubiera visto afectada por el SIDA. El concentrado de factor seguro y reglamentado puede reducir la posibilidad de incremento en la tasa de infección viral entre las personas con hemofilia.

Efecto del concentrado de factor VIII en la supervivencia de pacientes, respecto de la cantidad utilizada



◆ = 1 de 34 países del estudio

La curva representa la frecuencia (supervivencia) de personas con hemofilia, en relación con el incremento en el uso del concentrado de factor VIII. La marcada inclinación hacia la izquierda ilustra los beneficios de supervivencia de hasta una pequeña cantidad de concentrado de factor por habitante. (1 a 2 U.I.) por habitante.

Para mayor información, consulte los siguientes recursos:

1. Federación Mundial de Hemofilia. 2004. *Report on the Annual Global Survey 2003*. Montreal: Federación Mundial de Hemofilia.
2. Evatt, BL, y L Robillard. 2000. Establishing haemophilia care in developing countries: using data to overcome the barrier of pessimism. *Haemophilia* 6: 131-134