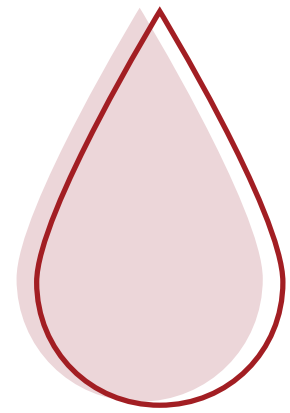


Recomendaciones de las Guías de ASH, ISTH, NHF, FMH para el diagnóstico de la enfermedad de Von Willebrand (EVW)



Qué abarcan

- Guías basadas en pruebas científicas cuyo objetivo es mejorar el diagnóstico preciso de la enfermedad de Von Willebrand (EVW), reducir al mínimo pruebas inadecuadas y evitar perjuicios debidos al sobrediagnóstico.



Por qué son importantes

- La EVW es el trastorno de la coagulación hereditario más común y, sin embargo, el diagnóstico preciso y oportuno es un reto.
- Entre las actuales barreras para el diagnóstico preciso de la EVW se cuentan las siguientes:
 - Falta de comprensión de la diferencia entre síntomas hemorrágicos normales y anormales.
 - Disponibilidad y experiencia nulas/limitadas, de pruebas de laboratorio especializadas.
- Es importante mejorar el diagnóstico preciso a fin de garantizar el acceso a la atención y de reducir al mínimo pruebas inadecuadas y perjuicios debidos al sobrediagnóstico.



A quiénes involucra

- **Hematólogos, médicos generales, internistas, obstetras, ginecólogos**
Profesionales médicos que proporcionan valoración a pacientes para el diagnóstico preciso de la EVW.
- **Personas que pudieran tener hemorragias anormales que deberían ser evaluadas para determinar si padecen la EVW**
Los síntomas pueden afectar desproporcionadamente a mujeres quienes pueden presentar hemorragias menstruales y posparto.



Cuáles son los aspectos relevantes

- Llamado a mejorar la instrucción en torno a la importancia y al uso de herramientas de valoración de hemorragias (*bleeding assessment tools* o BAT por su sigla en inglés).
 - Las BAT se recomiendan como herramienta de valoración inicial para pacientes con bajas probabilidades de presentar EVW (ej.: pacientes atendidos en un entorno de atención primaria).
 - Las BAT NO se recomiendan como herramienta de valoración para decidir si se solicitan análisis de sangre específicos para pacientes con probabilidades intermedias/altas de presentar EVW (ej.: pacientes referidos a un hematólogo o que tienen un pariente de primer grado con la enfermedad).
- Nuevas recomendaciones sugieren ampliar la clasificación de la EVW para hacerla más incluyente de personas que presentan hemorragias similares a las de la EVW, pero cuyos niveles de factor Von Willebrand (FVW) usados para confirmar el diagnóstico de EVW tipo 1 no satisfacen el umbral de diagnóstico propuesto anteriormente de 30% o menor.
- Sugerencia para modificar el acercamiento a un paciente con EVW tipo 1 con niveles normales de FVW a través del tiempo, con el propósito de reconsiderar el diagnóstico y no de eliminarlo.
- Recomendaciones a fin de usar pruebas genéticas dirigidas para el diagnóstico de la EVW tipo 2B.

Número total de recomendaciones del panel: 11

Referencia: James PD, Connell NT, Ameer B, et al. ASH ISTH NHF WFH 2021 guidelines on the diagnosis of von Willebrand disease. *Blood Adv.* 2021;5(1):280-300.

Para obtener más información sobre las Guías de ASH, ISTH, NHF, FMH para la enfermedad de Von Willebrand visite <https://ashpublications.org/bloodadvances/pages/vwd-guidelines>.