

Capítulo 9

PROBLEMAS DE TRATAMIENTO ESPECÍFICOS

Jerzy Windyga, Gerard Dolan, Kate Khair, Johnny Mahlangu, Richa Mohan, Margaret V. Ragni, Abdelaziz Al Sharif, Lisa Bagley, R. Sathyanarayanan, Glenn F. Pierce, Alok Srivastava

Problemas de tratamiento específicos: LO QUE USTED NECESITA SABER

Portadoras



- Las portadoras a menudo no presentan síntomas de hemofilia, aunque algunas portadoras tienen un bajo nivel de actividad del factor VIII o del factor IX.
- Las portadoras deberían estar registradas en un centro de tratamiento de hemofilia.
- Deberían estar disponibles asesoría genética y apoyo psicosocial.
- Las portadoras embarazadas deberían recibir atención en el hospital.
- Es importante la vigilancia para detectar y prevenir hemorragias posparto.

Recién nacidos



- La sangre del cordón umbilical de recién nacidos varones debería someterse a pruebas de niveles de factor.
- El procedimiento de la circuncisión, si se realizara, debería estar a cargo de un cirujano experimentado y de un equipo de hematología en un centro de tratamiento de hematología con recursos y acceso a concentrados de factor de coagulación.

Cirugía



- El manejo de las personas con hemofilia que necesiten cirugía debería realizarse en un centro de tratamiento integral de la hemofilia o en consulta con este, con suficientes cantidades de CFC e instalaciones de laboratorio adecuadas para realizar pruebas de monitoreo de los niveles de actividad del factor y de detección de inhibidores.

Aspectos psicosociales



- El apoyo psicológico y social constituye un importante componente de la atención integral de la hemofilia.
- Los centros de tratamiento de hemofilia ayudan a pacientes y sus familiares a crear o unirse a grupos o redes de apoyo, y los animan a participar en sus organizaciones de pacientes.

Comorbilidades



- Las comorbilidades que se presentan en pacientes mayores con hemofilia deberían recibir tratamiento en consulta con los especialistas relevantes, como ocurriría con la población de la misma edad no afectada por el trastorno.
- El tratamiento debería adaptarse cuando el riesgo de hemorragia se incremente por el uso de procedimientos invasivos o medicamentos que pudieran causar hemorragias.