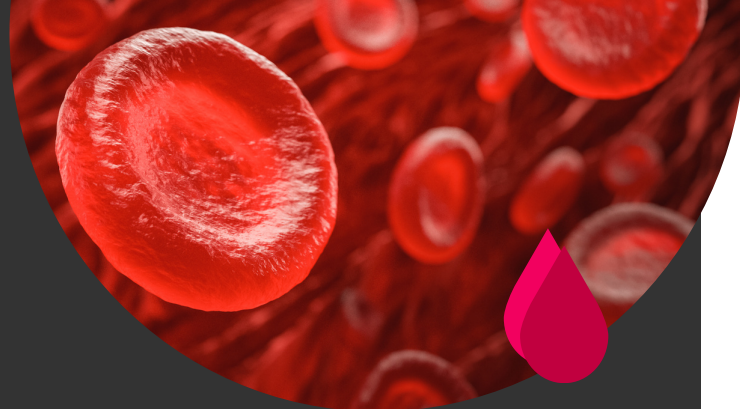




TRASTORNOS HEMORRÁGICOS



Hemofilia A, B y C



von Willebrand



Deficiencia de Factor VII,
X y XIII



Trastornos Plaquetarios



Bernard-Soulier Syndrome



Sickle Cell

¡Apóyanos!

APH brinda servicio a pacientes de todas las condiciones de sangrado en la Isla. Dona y contribuye al trabajo que realizamos.



/Hemofiliapr

La Asociación Puertorriqueña de Hemofilia y Condiciones de Sangrado (APH) se dedica a servir a pacientes con trastornos hemorrágicos. Muchas personas viven con estas condiciones sin saberlo; una de ellas podrías ser TÚ. Para más información, contáctanos.



(787) 647-7985



Social Media



@hemophilia.aph



@Asociación Puertorriqueña de Hemofilia



Website

www.hemofiliapr.org



E-Mail

info@hemofiliapr.org



ASOCIACIÓN PUERTORRIQUEÑA DE

HEMOFILIA

Y CONDICIONES DE SANGRADO

hemofiliapr.org



¿QUÉ ES UN TRASTORNO HEMORRÁGICO?



Las condiciones de sangrado son trastornos que dificultan la coagulación de la sangre debido a la falta de proteínas esenciales. Las personas afectadas pueden experimentar:

- **Moretones grandes o frecuentes.**
- **Sangrado nasal prolongado.**
- **Menstruaciones muy abundantes.**
- **Sangrado espontáneo o prolongado en articulaciones, órganos y músculos**
- **Sangrado prolongado tras cirugía o lesión.**

Pueden ser hereditarias o adquiridas:

- **Hereditarias:** Se transmiten de padres a hijos. Ejemplos: Hemofilia A, B, C; enfermedad de von Willebrand.
- **Adquiridas:** Se desarrollan más tarde en la vida, por enfermedades, deficiencias o medicamentos.

Se estima que unas 200,000 personas en Estados Unidos viven con algún trastorno de sangrado.

Las condiciones más comunes incluyen Hemofilia A, B y la enfermedad de von Willebrand (vWD).

Hemofilia



La Hemofilia es un trastorno de sangrado hereditario o adquirido en el que la sangre no coagula correctamente. Su gravedad depende de la cantidad de factor de coagulación presente en la sangre y se clasifica como leve, moderada o severa.

Tipos de Hemofilia según el factor afectado:

- Tipo A: deficiencia de Factor VIII
- Tipo B: deficiencia de Factor IX
- Tipo C: deficiencia de Factor XI

Puede causar sangrados espontáneos, especialmente en músculos, órganos y articulaciones.

Tratamiento

Según el CDC, la forma más efectiva de tratar la Hemofilia es reemplazando el factor de coagulación faltante por vía intravenosa. Las opciones incluyen:

- Concentrados derivados de plasma sanguíneo
- Concentrados recombinados
- DDAVP® (acetato de desmopresina)
- Amicar® (ácido épsilon-aminocaproico)
- Crioprecipitado

Inhibidores

Son anticuerpos que el cuerpo desarrolla contra los factores de coagulación administrados, bloqueando su efecto.

Se tratan con terapias que eluden los anticuerpos, utilizando factores de coagulación alternativos o estrategias que entrenan al cuerpo a tolerar nuevamente el factor faltante.

Enfermedad de von Willebrand



Nombrada en honor al Dr. Erik Von Willebrand, esta proteína protege y transporta el factor VIII y permite que las plaquetas se adhieran entre sí y a los vasos sanguíneos. El vWD puede ser hereditario o adquirido y se diagnostica con pruebas de laboratorio especializadas.

Tipos de von Willebrand:

- Tipo 1: el más común; hay deficiencia en la cantidad de proteína y, en algunos casos, también del factor VIII.
- Tipo 2: tiene cuatro subtipos; el factor está presente, pero no funciona correctamente.
- Tipo 3: el más severo; los pacientes producen muy poca o ninguna proteína von Willebrand.

Opciones de tratamiento:

- Desmopresina (DDAVP®): eleva los niveles de factor en la sangre; disponible como spray nasal o infusión.
- Ácido tranexámico (Tranexamic Acid / Lysteda): ayuda a que el coágulo dure más tiempo.
- Amicar®: ayuda a detener sangrados.
- Reemplazo del factor von Willebrand: para suplir la proteína faltante.
- Anticonceptivos (Pastilla o IUD).