



0 - EVALUACIÓN ECOGRÁFICA DEL HEMARTROS EN LA HEMOFILIA GRAVE CON TRATAMIENTO SUSTITUTIVO A DEMANDA

S. Caparrós Cánovas, C. Martínez Gamarra, M. Tapia Viñé, D. Bernabéu Taboada y V. Jiménez Yuste

Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar temporalmente con ecografía los cambios articulares tras un hemartros en pacientes con hemofilia grave.

Material y métodos: Se incluyeron 6 pacientes adultos (4 con hemofilia A grave y 2 con hemofilia B grave), con diferentes grados de artropatía hemofílica, tras un episodio de hemartros, 5 de ellos localizados en el codo y 1 en el tobillo. Se les administró, respectivamente, factor VIII recombinante, FEIBA (complejo protrombínico activado de origen plasmático) o factor IX en el momento del diagnóstico. Todos estaban en tratamiento a demanda. Se realizó el estudio ecográfico en modo B y Doppler-color, basal, en el momento del hemartros, y tres estudios consecutivos, al día, tres días y a la semana. Se evaluaron los siguientes parámetros: severidad del hemartros, grosor de la hipertrofia sinovial (milímetros) y presencia de vascularización en el estudio Doppler-color (número de vasos por centímetro).

Resultados: Al día siguiente del diagnóstico ecográfico e inicio del tratamiento, los 6 pacientes presentaron una disminución de la severidad del sangrado articular (menor cantidad y menor ecogenicidad), resolviéndose completamente a la semana en el 50%. La hipertrofia sinovial comenzó a disminuir al tercer día, volviendo a su grosor basal en la última ecografía en 5 de los pacientes. La vascularización disminuyó a partir del tercer día, quedando similar al basal en 4 de los 6 pacientes.

Conclusiones: El tratamiento sustitutivo con el factor de coagulación deficitario limita la duración del sangrado y disminuye las secuelas del mismo. La ecografía mostró ser una herramienta útil para el seguimiento del hemartros y del efecto del tratamiento.