

PROTOCOLO DE ECOGRAFÍA PARA EL DIAGNÓSTICO Y CONTROL DE LOS EPISODIOS HEMORRÁGICOS ARTICULARES AGUDOS EN HEMOFILIA

F. Querol, S. Pérez-Alenda, M. Jaca, J.A. Aznar

Unidad de Hemostasia y Trombosis. Servicio de Hematología y Hemoterapia.

Hospital Universitario La Fe. Universidad de Valencia. Valencia

Introducción: En el paciente hemofílico, la sangre intrarticular, sobre todo las hemartrosis de repetición, conduce inevitablemente a la artropatía hemofílica. Cualquier sangrado en el sistema musculoesquelético compromete la normalidad de sus estructuras y, consecuentemente, la función biomecánica, todo ello implica la aceleración de los procesos degenerativos. La terapéutica sustitutiva de factor, principalmente la “profilaxis primaria”, ha demostrado su efectividad en la disminución de la frecuencia hemorrágica pero, obviamente, no elimina el riesgo de los procesos traumáticos accidentales, tanto los que implican evidencia del derrame, como los hemartros subclínicos, que en el paciente hemofílico suelen acontecer cuando los niveles plasmáticos de factor se sitúan en los “valores valle”. Aunque la patogenia de la artropatía hemofílica es multifactorial, un solo hemartros, el primer hemartros, tiene efectos directos sobre el cartílago, sobre la sinovial y sobre el hueso. La ecografía ha demostrado su excepcional validez en el diagnóstico de la patología musculoesquelética. Su utilización en hemofilia, relativamente reciente, ha sido ampliamente recomendada, pero su estandarización como herramienta de primer uso todavía se discute. El diagnóstico y control de la hemartrosis aguda, mediante ecografías es una exploración fácilmente disponible en cualquier centro, puede optimizar la terapéutica de la hemofilia y mejorar la evolución del paciente, para conseguir un satisfactorio estado de salud.

Objetivo: El objetivo de este trabajo es mostrar un protocolo exploratorio ecográfico sencillo, de uso rutinario, que minimice la subjetividad inter-explorador, evidencie la alteración de los patrones de normalidad y justifique la pauta hematológica para el diagnóstico y control del hemartros agudo en el paciente hemofílico.

Material y métodos: Mediante el protocolo, la exploración de una articulación representa 2-5 minutos y consiste en: CODOS corte longitudinal (CL), referencia inserción tendón tríceps, codo en flexión de 90°; RODILLAS CL, referencia polo superior patela, inserción tendón cuadriceps, rodilla flexión 20-30°; TOBILLOS CL, tendón extensor hallux referencia cabeza tibial y cuello astrágalo, tobillo flexión plantar 10-20°.

Resultados y conclusión: En la Unidad de Hemostasia y Trombosis del Hospital La FE sistemáticamente las hemartrosis agudas se evolucionan mediante control clínico-ecográfico. Prácticamente, en el 100% de los hemartros, el cese de la sintomatología clínica no coincide con la evidencia ecográfica de la persistencia de la efusión, lo que implica adecuación de la terapéutica estándar hematológica.