

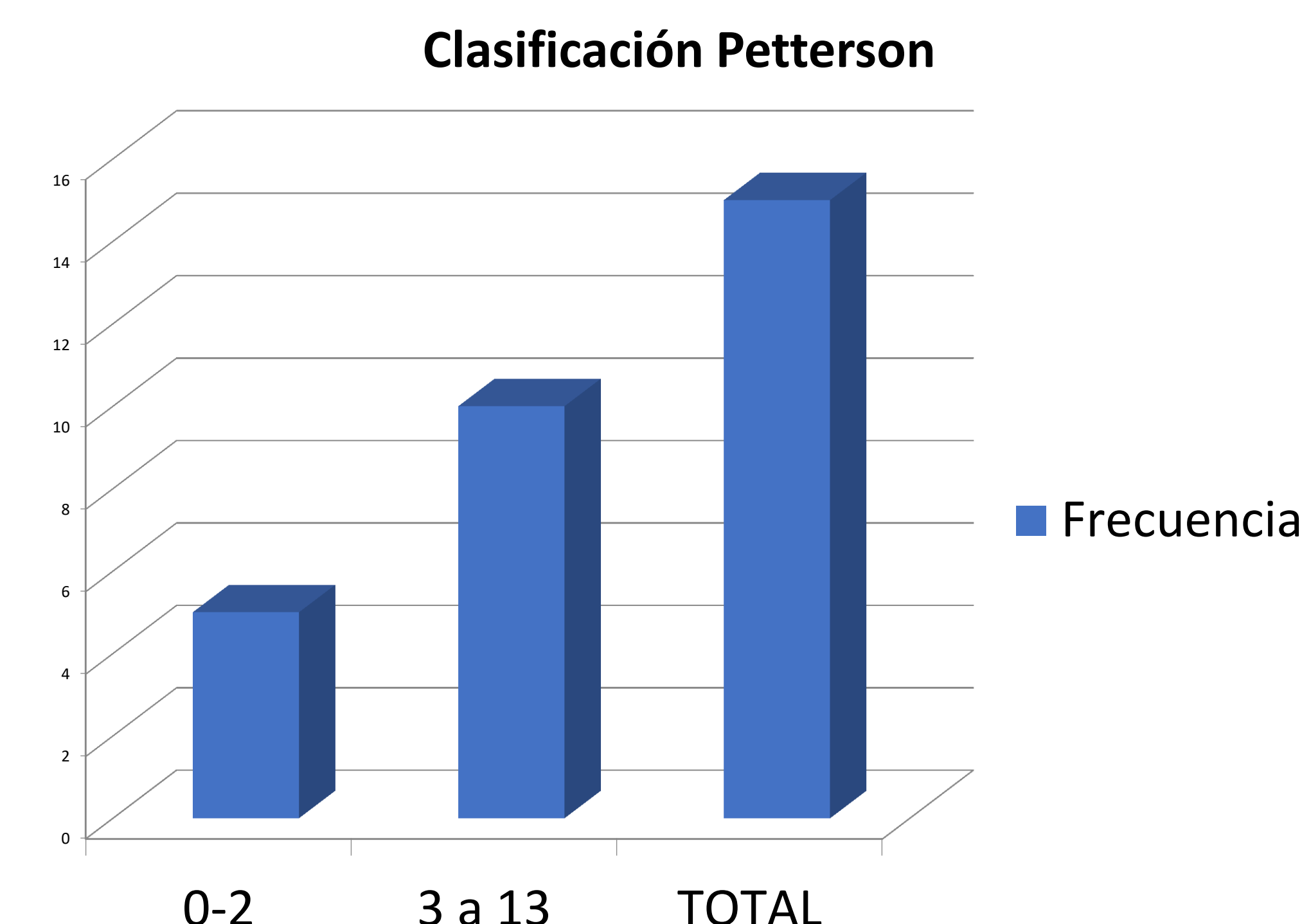
ADRIÁN Guerra González, Jose María Bastida Bermejo, Raúl López Fernández, Juan Fernando Jiménez Viseu-Pinheiro, David Pescador Hernández, Juan Francisco Blanco Blanco
COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA, Salamanca, Salamanca, España

INTRODUCCIÓN

La artropatía hemofílica es una de las complicaciones más frecuentes de la Hemofilia. Puede afectar hasta el 90 % de los pacientes entre la segunda y tercera década de la vida, presentándose mayoritariamente en rodillas, tobillos y codos.

Este tipo de artropatía se debe a cambios degenerativos, que pueden llegar a ser irreversibles, debido a episodios repetidos de episodios hemorrágicos espontáneos o ante mínimos traumatismos.

El tratamiento profiláctico sustitutivo es de vital importancia para evitar la aparición de esta complicación.



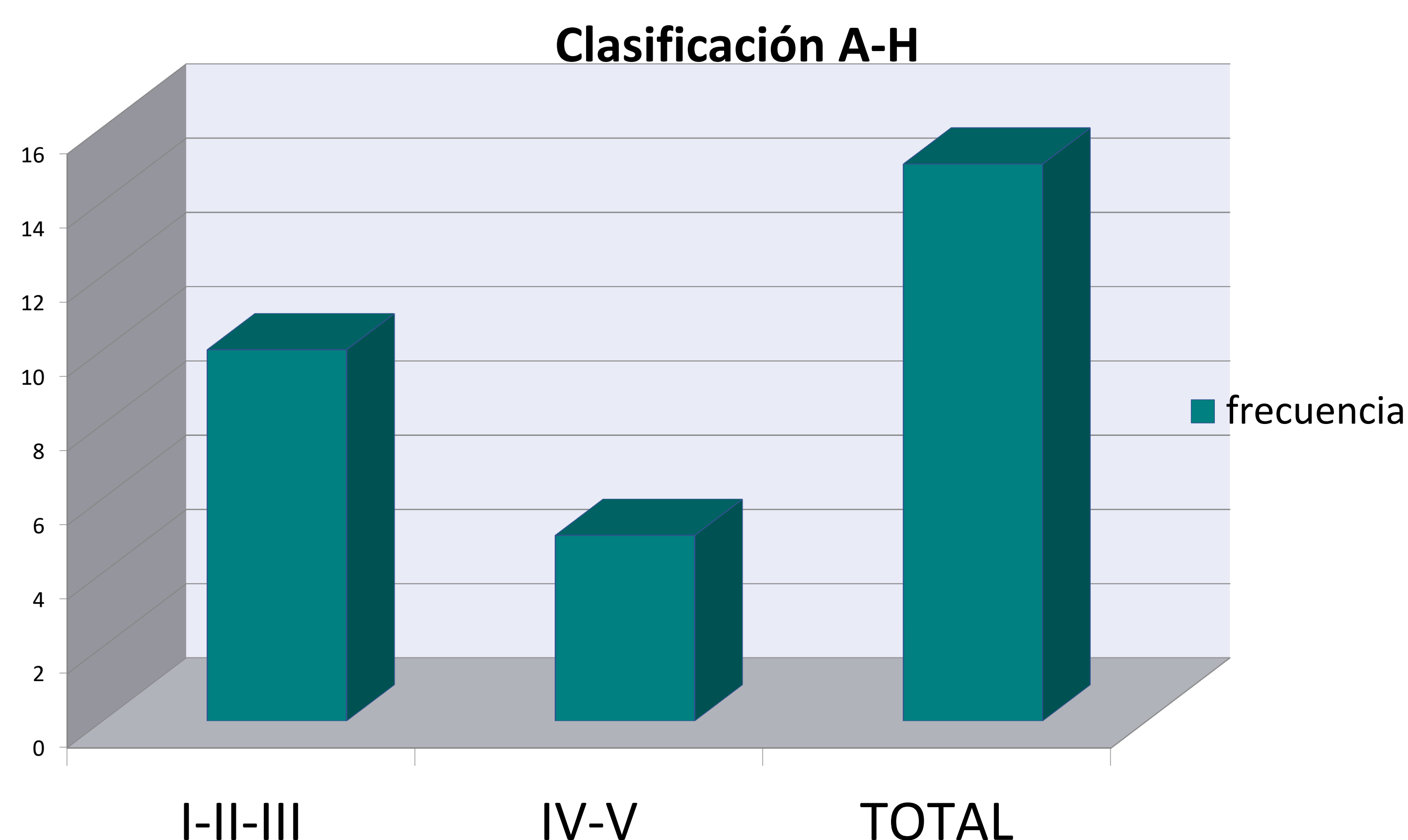
OBJETIVOS

- 1.- Describir los hallazgos radiológicos/ecográficos de la artropatía hemofílica, en pacientes con Hemofilia A moderada o grave.
- 2.- Evaluar tratamiento ortopédico y quirúrgico realizado para el tratamiento de estos pacientes.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realiza un estudio retrospectivo de 33 pacientes, con Hemofilia A en nuestro centro hospitalario (8 de ellos con tratamiento profiláctico de eventos hemorrágicos). La mediana de edad fue 40,26 años [rango, 2,40- 74,22]. El 45,4% (n=15) eran moderados (FVIII:C =1-5%) y el 54,55% (n=18) eran graves (FVIII:C < 1%).

La artropatía es valorada según las escalas de radiografía simple de Arnold-Hilgartner y Petterson, y la sinovitis mediante ecografía, de ambas rodillas, codos y tobillos.



RESULTADOS

15 pacientes presentaban algún grado de artropatía (10 Hemofilia A grave, 5 hemofilia A moderada). La articulación más afectada fue la rodilla (36% de los pacientes; n= 12).

Según la clasificación de Arnold-Hilgartner, el 66,67% padecían artropatía reversible (grado I-III). En el 33% (n=5) presentaban grados IV y V; por lo que, en 3 de ellos, se llevó a cabo artroplastia de sustitución en la articulación afecta.

Según Petterson, el 33% de los pacientes tenía afectación radiológica leve (0-2 puntos), y mostraban afectación grave, presentándose como artropatía irreversible (3-13 puntos), el 67% de los afectados (n= 10), el doble de pacientes que según Arnold-Hilgartner.

Solo el 33% (n=11) tenían sinovitis clínica y radiológicamente relevante.

CONCLUSIONES

- La articulación diana fue la rodilla.
- Aunque la mayoría de los pacientes presentaba artropatía reversible, 3 pacientes necesitaron cirugía.
- Sigue siendo fundamental un control adecuado de la profilaxis para evitar el desarrollo de esta complicación.

