



Universidad del sureste  
Campus Comitán



Licenciatura en Medicina Humana

**Tema: enfermedad Hemofilia A**

**Integrantes: Rojas Velázquez Joan Natael**

**Brayan Velázquez Hernández**

**Grupo: "B"**

**Grado: Tercer semestre**

**Materia: fisiopatología II**

**Docente: Cancino Gordillo Gerardo**

PASIÓN POR EDUCAR

# Caso clínico

Hemofilia A



# Caso clínico

Hombre de 65 años que acude a consulta por rectorragia e impotencia funcional del pie izquierdo. El paciente refería que había presentado emisión de sangre a través del ano de forma espontánea. No presentaba prurito anal, tenesmo. No había tenido clínica de sangrado a otros niveles, pero tenía pérdida de fuerza progresiva en el miembro inferior izquierdo, indolora y sin antecedente traumático previo. Por otro lado, había tenido transfusiones frecuentes por anemia ferropénica.

## Antecedentes personales

- **Hipertensión**
- **Diabetes mellitus**
- **Nefropatía**

## Antecedentes heredo familiares

- **Padre fallecido por infarto al miocardio**
- **Madre fallecida por cáncer de ovario**

# Exploración física

- Tensión arterial: 160/65 mmHg
- Frecuencia cardíaca: 98 lpm
- Frecuencia respiratoria: 16 rpm
- Buen estado general consiente y orientado
- Ruidos intestinales normales
- Abdomen doloroso a la palpación en flanco izquierdo, sin masas anormales

# Sospecha del diagnóstico

01

Hemorroides

02

Fisura anal

03

Hemofilia A  
adquirida por  
transfuciones

# Estudios complementarios

Biometría  
hemática



Tiempo parcial de  
tromboplastina  
activada



Bioquímica  
sanguínea



Tomografía  
abdominal



Cuantificado  
de F VIII



# Diagnostico confirmado

El paciente había tenido un seguimiento prolongado por anemia ferropénica, con necesidad de transfusiones en varias ocasiones. Por lo cual al realizarle TTPA se encontró prolongado y el factor VIII disminuido, ya que en las transfusiones la adquirió.



# Tratamiento

- Reemplazar el factor de coagulación
- Sellantes de fibrina
- Reposo

