

CASO CLÍNICO

- *Andrea Díaz Santiago*
- *Dionicio Moreno Suchiapa*

caso clinico

Px masculino de tres años de edad, es llevado a tu consultorio por presentar inflamación en la rodilla derecha, la madre menciona que cayó en el patio de su casa mientras estaba jugando. el niño llora por mucho dolor, la madre menciona que antes de llegar al consultorio le sangró la nariz, se le pregunta a la madre sobre sus antecedentes heredofamiliares y menciona sobre diatesis es positivo.

Examen físico:

se encuentra un aumento de volumen e inmovilidad en la pierna derecha, especialmente en la rodilla antes mencionada, tono de piel se Observa pálido. exploración Cefálica sin anomalías, al igual no se presento ninguna anomalía en miembros superiores ni en región toraxica ni abdominal

Examen de laboratorio se pide:

biométrica hemática

- Hemoglobina: 9.0 g/dL
- Glóbulos rojos: 3.200.000/uL
- CHCM: 32,1 %
- VCM: 82.4 fL
- Plaquetas: 240.000 /pL
- Tiempo de sangría: 5 min (VN: < 8 min)
- TP: 12 seg (VN: 11-13 seg)
- TTPA: 75 seg (VN: 30-40 seg).
- ITPA con mezcla de plasma normal 1:1: 38 seg
- IT: 20 seg (VN: 18-22 seg)
- Factor VIII: 11% (VN: 80-150%)
- Factor IX : 95% (VN: 80-150%)

Explicacion

Los valores de TP y TTPA son bajos debido al factor VIII, el valor normal de factor VIII es de 80 – 150 y en el estudio nos muestra que es demasiado bajo ya que el valor fue de 11% con esto llegamos a la conclusion de que es hemophilia A



Manifestaciones clínicas

van acompañadas de hemorragias sin historia previa ni familiar conocida, epistaxis, hematuria, equimosis, hemartros y un alargamiento del TTPa junto con niveles del factor deficitario (FVIII)