

NOMBRE DEL ALUMNO:
YARIX KARINA ESCOBAR GONZÁLEZ

NOMBRE DEL PROFESOR:
DR. ERNESTO TRUJILLO LÓPEZ

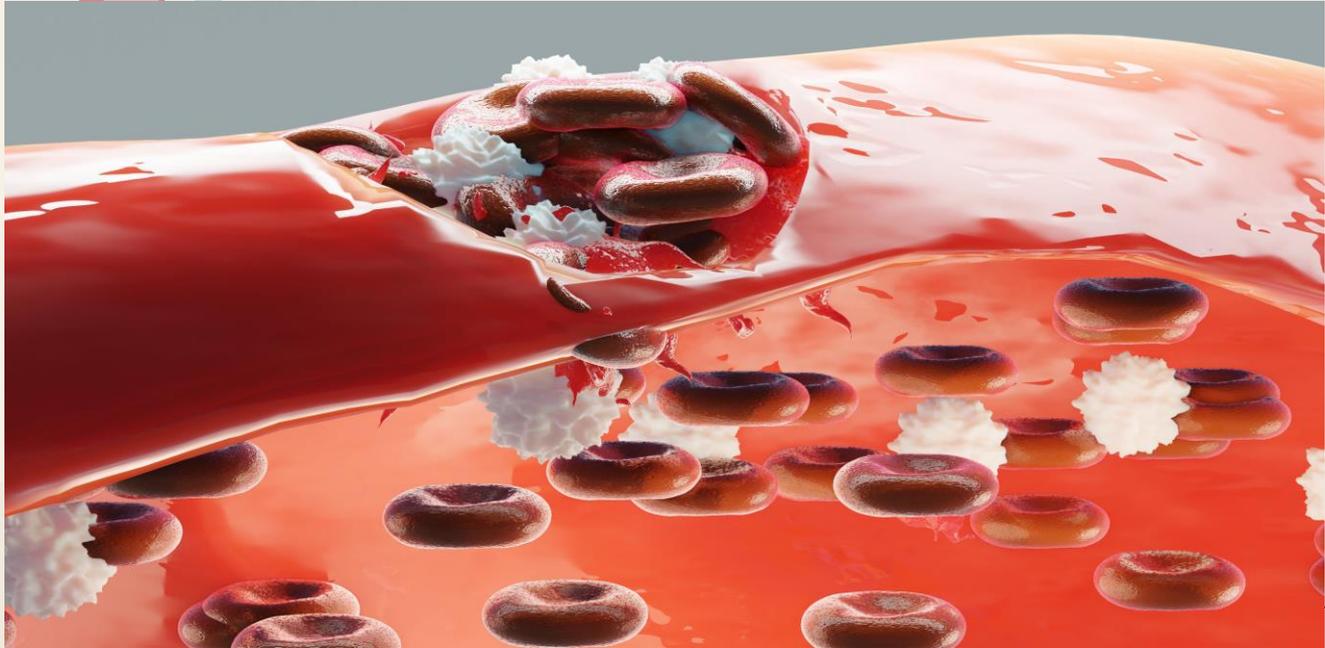
TEMA:
HEMOFILIA

MATERIA:
PATOLOGIA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

QUINTO CUATRIMESTRE
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS A 08 DE MARZO DE 2024

Hemofilia.



La hemofilia es un trastorno hemorrágico raro en el cual la sangre no coagula debidamente. Una persona con hemofilia podría sangrar más tiempo después de una lesión o podría sangrar internamente, lo que puede dañar tejidos y órganos, y puede ser potencialmente mortal. La hemofilia no hace que una persona sangre más rápido que alguien que no tiene el trastorno; solamente se sangra por más tiempo.



La causa de la hemofilia es la escasez o ausencia de factor de coagulación. El factor de coagulación es una proteína plasmática en la sangre, necesaria para la coagulación normal. La sangre tiene 12 factores de coagulación. La falta de incluso uno solo de estos factores de coagulación provoca el sangrado prolongado que se observa en casos de hemofilia.

Las células sanguíneas llamadas plaquetas necesitan que los factores de coagulación ayuden a coagular la sangre. Cuando una persona se lastima y se dañan los vasos sanguíneos, los factores de coagulación ayudan a las plaquetas a pegarse entre sí para formar un coágulo y detener el sangrado. Este proceso de unión de las células sanguíneas entre sí para parar el sangrado se llama coagulación.



Hay tres tipos de hemofilia, pero los principales son la hemofilia A y la hemofilia B. El tipo de hemofilia que una persona tiene depende del factor de coagulación que escasea o falta:

Hemofilia A — causada por una deficiencia del factor de coagulación VIII (8).

Hemofilia B — causada por una deficiencia del factor de coagulación IX (9).

Hemofilia C — causada por una deficiencia del factor de coagulación XI (11).

La hemofilia puede ser leve, moderada o grave según cuánto factor de coagulación

tenga bajo nivel o falte en la sangre. Una persona con hemofilia leve podría tener problemas únicamente con sangrados después de una cirugía o una lesión traumática. Si el nivel del factor de coagulación es muy bajo, la persona podría tener además episodios hemorrágicos espontáneos, a menudo dentro de los músculos y articulaciones, con poco o nada de lesión.



Los signos y síntomas de la hemofilia suelen depender de lo bajo que sean los niveles del factor, pero pueden incluir lo siguiente:

- Sangrado prolongado por cortes y raspones menores
- Hematomas de fácil formación o hematomas que son grandes, inexplicables o en lugares inusuales
- Sangrados nasales difíciles de detener
- Sangre en la orina o en las heces
- Sangrado excesivo después de una cirugía o un procedimiento dental
- Menstruaciones que son abundantes o duran más de siete días
- Dolor e hinchazón articular
- Sangrado inusual después de las vacunas



COMPLICACIONES



Algunas de las complicaciones de la hemofilia son:

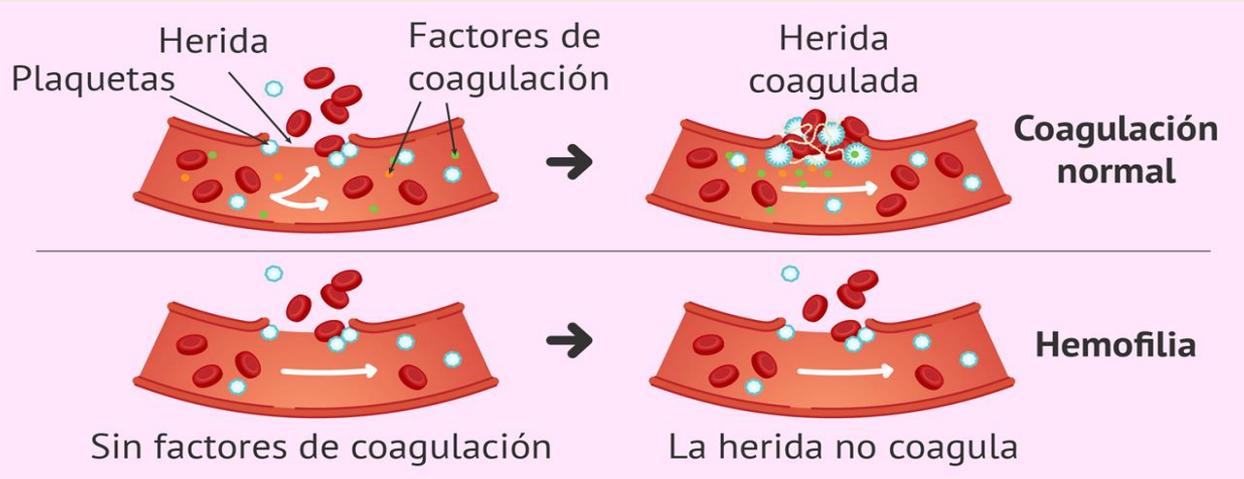
- **Sangrado interno profundo.** El sangrado que se produce en la parte profunda del músculo puede hacer que los brazos y las piernas (extremidades) se hinchen. La hinchazón puede presionar los nervios y provocar entumecimiento o dolor.
- **Daño en las articulaciones.** El sangrado interno también puede ejercer presión en las articulaciones y provocar dolor intenso. El sangrado interno frecuente sin tratar puede provocar artritis o la destrucción de la articulación.
- **Infección.** Las personas con hemofilia tienen más probabilidades de recibir transfusiones de sangre, lo que aumenta el riesgo de recibir derivados sanguíneos contaminados. Los derivados sanguíneos son ahora más seguros después de que, a mediados de la década de 1980, se comenzó a analizar la sangre donada para detectar la hepatitis y el VIH.
- **Reacción adversa al tratamiento con factores de coagulación.** En algunas personas con hemofilia, el sistema inmunitario tiene una reacción negativa a los factores de coagulación que se utilizan para tratar el sangrado. Cuando esto ocurre, el sistema inmunitario elabora proteínas conocidas como «inhibidores») que desactivan los factores de coagulación, lo que hace que el tratamiento sea menos eficaz.



+ Factores de riesgo

△ Al tratarse de una mutación genética, los principales factores de riesgo que pueden producirla son:

- **Embarazo**, transmitiendo de la madre o padre al bebé.
- Tras recibir **tratamiento para el cáncer o la esclerosis múltiple**, ya que ataca a los genes y pueden presentarse mutaciones.
- **Enfermedades autoinmunes** que atacan al cuerpo del paciente.



Tratamiento

El principal tratamiento para la hemofilia es la toma de medicamentos que aporten factores de coagulación recombinantes o de reemplazo de manera que se estimule la formación de coágulos ante un sangrado.

También se pueden realizar tratamientos con desmopresina, una hormona que ayuda a que el organismo genere más factores de coagulación.

Es importante que el paciente aprenda primeros auxilios para que en caso de una herida o corte leve sepa cómo actuar para conseguir la cicatrización.

Otros tratamientos que debe seguir el paciente son una correcta vacunación para evitar contraer enfermedades como la hepatitis y recibir sesiones de fisioterapia para aliviar los dolores articulares.

Cuidados de enfermería



Los objetivos del personal de Enfermería en pacientes hemofílicos se basarán en los siguientes objetivos:

- Proporcionar el soporte necesario para afrontar la nueva situación.
- Planificar, enseñar y promover la adopción de cuidados domiciliarios.
- Identificar problemas de tipo familiar y social que dificulten el cumplimiento del plan terapéutico canalizando propuestas para solucionar dichas dificultades.

