OBJETIVOS

Evaluar, mediante el método Delphi, el tratamiento profiláctico, el control de sangrados y cirugía con FVIII de vida estándar (SHL), FVIII de vida media extendida (EHL) y emicizumab en pacientes con hemofilia A (HA) grave en España.



Revisión de la literatura y diseño algoritmo del tratamiento profiláctico pacientes HA grave



CONCLUSIONES

- Este estudio revela que existe un consenso generalizado en torno al manejo de FVIII SHL o EHL en pacientes con hemofilia A grave en España.
- La administración de EHL como tratamiento profiláctico se espacia tanto en niños como en adultos comparado con la administración de FVIII SHL. En esta línea, en lo que se refiere al manejo de los episodios hemorrágicos, rFVIII EHL se controlan con un programa de tratamiento más espaciado (12-24 horas) que los rFVIII SHL (8-12 horas).
- Estos resultados podrían ser de interés para hematólogos, pediatras y otros profesionales sanitarios implicados en el manejo de pacientes con hemofilia que precisan tratamientos muy específicos.



ARTÍCULO ORIGINAL

Estudio Delphi del manejo del tratamiento profiláctico en pacientes con hemofilia A grave en España

Delphi consensus on managing prophylactic treatment in patients with severe hemophilia A in Spain

María T. Álvarez-Román[†]*, Rubén Berrueco², Saturnino Haya³, Ana Moretó⁴, Manuel R. López⁵, María Mareque⁶, Miguel Ángel Casado⁶ y ConsensuHemos Working Group[‡]

