

ANÁLISIS CLÍNICO Y REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DE LA PREVALENCIA DE COMORBILIDADES DE PACIENTES CON HEMOFILIA

González Resina, R; Fernández Cuezva, L; Villarroja Martínez, L; Etxebarria Bahillo, L; Calvo Villas, JM; Fernández Mosteirín, N
Servicio de Hematología y Hemoterapia. Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza

JUSTIFICACIÓN:

En la actualidad las personas con hemofilia (PCH) tienen una expectativa de vida similar a la población general, lo que condiciona la aparición de comorbilidades asociadas con la edad.

OBJETIVOS:

Realizar una revisión bibliográfica de las comorbilidades relacionadas con los PCH. Calcular la prevalencia de estas comorbilidades asociadas a la edad en un servicio de referencia e identificar la prevalencia dentro de cada subgrupo de edad.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio de cohortes longitudinal, observacional y retrospectivo. Se revisaron las historias clínicas de 101 pacientes con Hemofilia A y B. Se recogieron las variables clínicas relacionadas con las comorbilidades y la hemofilia: infecciones virales por el VHC y el VIH, enfermedades cardiovasculares (síndrome coronario agudo, fibrilación auricular e hipertensión), trombosis, artropatía hemofílica, enfermedades psiquiátricas, cáncer, disfunción sexual, enfermedad renal crónica y factores de riesgo cardiovascular (obesidad, dislipemia y diabetes mellitus). Se calculó la prevalencia de las comorbilidades estudiadas en los pacientes entre 40 y 60 años y >60 años y se analizaron las posibles diferencias entre ambos grupos.

RESULTADOS:

La comorbilidad más frecuente fue la artropatía hemofílica observada en la mitad de los pacientes, seguida de la infección por VHC. La prevalencia de enfermedades cardiovasculares y la trombosis fue menor de lo esperado en comparación con la población general de su misma edad. La diferencia de prevalencia entre los subgrupos analizados fue estadísticamente significativa para los antecedentes de cáncer ($p=0,001$) y diabetes mellitus ($p=0,036$). No fue estadísticamente significativo para el resto.

Comorbilidades	% global (n=101)	PCH		40-60 vs >60 años p valor
		40-60 años (n=25) n (%)	>60 años (n=15)	
Infecciones virales				
VIH	5 (4,95)	5 (20)	-	0,137 ^a
VHC	22 (21,78)	11 (44)	7 (46,67)	0,870 ^b
Enfermedades cardiovasculares				
SCA	1 (0,99)	-	1 (9)	0,375 ^a
FA	1 (0,99)	-	1 (9)	0,375 ^a
HTA	11 (10,89)	5 (20)	5 (45)	0,457 ^a
Trombosis				
Artropatía hemofílica	31 (30,69)	12 (48)	8 (53,3)	0,744 ^b
Enfermedades psiquiátricas	12 (11,88)	7 (28)	3 (20)	0,715 ^a
Cáncer	9 (8,91)	1 (4)	8 (53,3)	0,001* ^a
Disfunción sexual	3 (2,97)	2 (8)	1 (9)	1,000 ^a
Enfermedad renal crónica	8 (7,92)	3 (12)	5 (45)	0,126 ^a
Obesidad y dislipemia				
Obesidad	9 (8,91)	4 (16)	3 (20)	1,000 ^a
Dislipemia	14 (13,86)	7 (28)	4 (26,6)	1,000 ^a
Diabetes mellitus	8 (7,92)	2 (8)	6 (40)	0,036* ^a

Tabla 1. Prevalencia de las comorbilidades en los pacientes con hemofilia y estudio estadístico. PCH: pacientes con hemofilia. SCA: síndrome coronario agudo. FA: fibrilación auricular. HTA: hipertensión arterial. ^aTest Chi-cuadrado de Pearson. *Estadísticamente significativo.

CONCLUSIONES Y DISCUSIÓN:

La hemofilia podría tener un efecto protector en el desarrollo de enfermedades cardiovasculares y trombosis. La artropatía hemofílica estaba presente en la mitad de las PCH mayores de 40 años, probablemente debido a un inicio tardío del tratamiento profiláctico. La atención de estas patologías crónicas en las PCH requiere un equipo multidisciplinar que trate las comorbilidades teniendo en cuenta el riesgo hemorrágico asociado a la hemofilia.