



Hemofilia A y Embarazo

¿Qué es la Hemofilia A?

La hemofilia A es un **trastorno hemorrágico genético** causado por bajos niveles del factor VIII, una proteína que es necesaria para la coagulación normal de la sangre.

Cuando los niveles del factor VIII son bajos, los coágulos son frágiles y la hemorragia es más difícil de controlar.



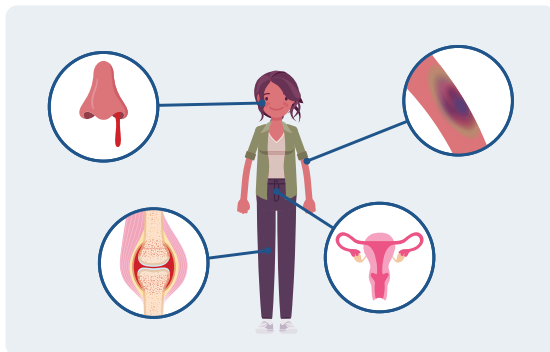
Genotipo

¿Qué es un Genotipo de la Hemofilia?

A un cambio en el ADN se lo denomina variante. La mayoría de las variantes no hacen nada. Ocasionalmente, las variantes pueden causar enfermedades. A una variante que causa hemofilia también se la denomina **genotipo de hemofilia**.

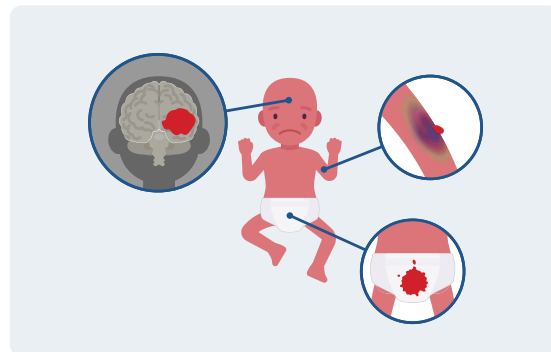
¿Quién Está en Riesgo de Tener Sangrados?

Las madres con genotipo de la hemofilia y sus bebés afectados ambos están en riesgo de tener sangrados excesivos.



Las madres están en riesgo de tener sangrados, incluso cuando los niveles del factor VIII son normales.

Sangrado puede incluir sangrado de la nariz, que se formen hematomas fácilmente, sangrado en las articulaciones, períodos menstruales fuertes y hemorragia posparto (ej. sangrado excesivo en el parto).



Los bebés que tienen hemofilia están en riesgo de tener sangrados durante o poco después de nacer, incluso se les pueden formar hematomas fácilmente y tener sangrados si se les realizan procedimientos como circuncisión o si se les extrae sangre.

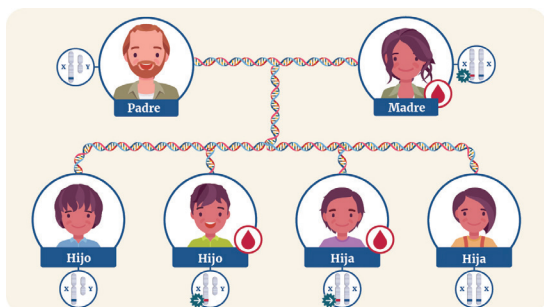
Una complicación poco común pero grave es una hemorragia en el cerebro.

Es **importante saber si un bebé podría nacer con hemofilia** para que pueda preverse reducir riesgos y tratar los sangrados.

¿Quién Está en Riesgo de Heredar Hemofilia?

Para madres con genotipo de hemofilia:

- **cada hijo varón tiene un 50% de probabilidad** de heredar hemofilia.
- **cada hija mujer tiene un 50% de probabilidad** de heredar un riesgo de sangrado o de tener hemofilia.

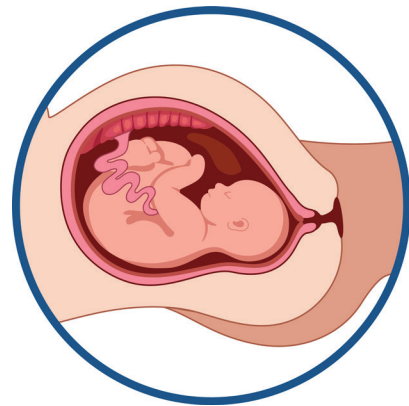


Riesgos de la Hemofilia Durante el Embarazo

Las madres con un genotipo de hemofilia generalmente tienen experiencias en sus embarazos similares a las de otras madres embarazadas.

Sin embargo, las mamás con un genotipo pueden tener más sangrado con procedimientos o si el sangrado comienza por otros motivos.

Un genotipo de hemofilia no aumenta el riesgo de aborto espontáneo. No obstante, si un embarazo termina antes por cualquier motivo, existe un mayor riesgo de tener fuertes sangrados.



Hemofilia, Parto y Posparto (después del parto)

Las madres que tienen genotipo de hemofilia tienen un mayor riesgo de tener fuertes hemorragias en el parto, también denominado **hemorragia posparto**.

La hemorragia posparto puede comenzar en el parto y continuar durante semanas.

El parto debe tratarse de forma que se minimicen todas las causas de sangrado.

Hay tratamientos disponibles para reducir el sangrado tanto para las madres como para los bebés.

Cómo Hacer un Plan para el Parto

Con una atenta planificación, el embarazo puede gestionarse de forma que se reduzcan los riesgos de hemorragia tanto de la madre como del bebé. Es importante

- Comenzar temprano.
- Elegir al equipo de atención médica y el lugar correctos.
- Reunir información importante, que incluye
 - Genotipo y nivel del factor VIII de la madre
 - Antecedentes de sangrados de la madre y familiares
 - Evaluación de los riesgos de sangrado de la madre
 - Método previsto para el parto
 - Sexo del feto
 - Considerar estudios genéticos prenatales para ver si el bebé heredó el genotipo.



¿Dónde Puedo Obtener Más Información?

Para descubrir más sobre la HARP:

<https://harpf8.org/>

Para más información sobre la hemofilia:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK1404/>

Para más información sobre la hemofilia y el embarazo:

<https://www.cdc.gov/hemophilia/about/information-for-women.html>



<https://harpf8.org>