



GRUPO CAHT
GRUPO COOPERATIVO ARGENTINO
DE HEMOSTASIA Y TROMBOSIS

Enfermedad de von Willebrand

TIPS DE INFORMACIÓN PARA PROFESIONALES

ACTUALIZACIÓN DEL MANEJO DE LA ENFERMEDAD DE VON WILLEBRAND



En el 2021 cuatro sociedades científicas (ASH, ISTH, NHF y WHF) publicaron guías de manejo de la enfermedad de von Willebrand (VWD).

A continuación se resumen las recomendaciones destacadas:

- **Recomendación 3.** En pacientes con VWD y enfermedad cardiovascular con requerimiento de antiagregación o anticoagulación, el panel sugiere el inicio de esas terapias por sobre la abstención (Recomendación condicional, nivel de evidencia bajo).
- **Recomendación 4.** En los pacientes con cirugía mayor, se sugiere que los niveles de Factor VIII y Factor de von Willebrand sean mayores a 50% al menos 3 días luego de la intervención (Recomendación condicional, muy bajo nivel de evidencia).
- **Recomendación 8.** Se sugiere la indicación de ácido tranexámico en las pacientes púerperas con VWD en dosis de 25 mg/Kg 3 veces por día, en los primeros 10-14 días del puerperio, con opción a extender la cobertura si persiste el sangrado (Recomendación condicional, bajo nivel de evidencia).

Bibliografía:

Connell NT, Flood VH, Brignardello-Petersen R y col. ASH ISTH NHF WFH 2021 guidelines on the management of von Willebrand disease. Blood Adv 2021; 5(1): 301-25. doi: 10.1182/bloodadvances.2020003264.