



GRUPO CAHT
GRUPO COOPERATIVO ARGENTINO
DE HEMOSTASIA Y TROMBOSIS

Enfermedad de von Willebrand

TIPS DE INFORMACIÓN PARA PROFESIONALES

DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO DE LA ENFERMEDAD DE VON WILLEBRAND EN LA ERA DE LAS NUEVAS GUÍAS: CONSIDERACIONES BASADAS EN LA GEOGRAFÍA Y LOS RECURSOS



La enfermedad de von Willebrand (EvW) se considera el trastorno hemorrágico más común, siendo consecuencia de una deficiencia y/o defecto en la proteína adhesiva plasmática factor von Willebrand (FVW). Existen varias guías para su diagnóstico; las más recientes de la Sociedad Estadounidense de Hematología, la Sociedad Internacional de Trombosis y Hemostasia, la Fundación Nacional de Hemofilia y la Federación Mundial de Hemofilia 2021 poseen 11 recomendaciones, algunas de las cuales presentan controversia. En este trabajo se proporciona un contexto adicional sobre las dificultades en el diagnóstico de laboratorio/exclusión/tipificación de la EVW basadas en el nivel de desarrollo y disponibilidad de recursos de cada país. En particular, existen muchas variaciones en la metodología de ensayo y algunos métodos expresan una alta variabilidad y una baja sensibilidad a niveles bajos de FVW lo que compromete su utilidad. Aunque se prefiere un panel de ensayo inicial de 4 pruebas que comprenda la actividad coagulante del factor (F) VIII, el antígeno del FVW, la unión a la glicoproteína Ib del FVW (FVW:GPIbR o FVW:GPIbM favorecida sobre el cofactor ristocetina del FVW) y unión de colágeno del FVW, también se proporcionan estrategias para laboratorios que sólo pueden incorporar un panel de ensayo inicial de 3 pruebas, como lo aconsejan las últimas guías, para mejorar la precisión del diagnóstico.

Bibliografía:

Favaloro, E. J., & Pasalic, L. (2023). Laboratory diagnosis of von Willebrand disease in the age of the new guidelines: considerations based on geography and resources. *Research and practice in thrombosis and haemostasis*, 7(5), 102143. <https://doi.org/10.1016/j.rpth.2023.102143>.