



OBRA SOCIAL DE AGENTES DE LOTERÍA Y AFINES  
DE LA REPÚBLICA ARGENTINA I RNOS 0-0060-4

Bolivar 578/80 | Ciudad de Buenos Aires

Tel.: 5278 6100

www.osalara.com.ar



LUGAR Y FECHA \_\_\_\_\_

**HEMOFILIA A Y B - Demanda por eventos**

**APELLIDO Y NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**DNI:** \_\_\_\_\_ **EDAD:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_

**N° DE AFILIADO:** \_\_\_\_\_

**DIAGNÓSTICO:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE DX.:** \_\_\_\_\_

**ANTECEDENTES DE LA ENFERMEDAD Y DE MEDICACIÓN UTILIZADA:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DETALLE DE EPISODIOS DE SANGRADO O INTERVENCIONES:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**FUNDAMENTO TERAPÉUTICO:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**FECHA DE INICIO DE TRATAMIENTO ACTUAL:** \_\_\_\_\_

**DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA**

PRESCRIPCIÓN DE UNIDADES UTILIZADAS EN EL PERIODO



OBRA SOCIAL DE AGENTES DE LOTERÍA Y AFINES  
DE LA REPÚBLICA ARGENTINA I RNOS 0-0060-4

Bolívar 578/80 | Ciudad de Buenos Aires

Tel.: 5278 6100

www.osalara.com.ar



LUGAR Y FECHA \_\_\_\_\_

## HEMOFILIA A Y B - Demanda por eventos

### INFORMACIÓN ADICIONAL

PESO: \_\_\_\_\_ TALLA: \_\_\_\_\_

Valor de inhibidores: \_\_\_\_\_

Ha presentado sangrado en los últimos meses:

- Articular (Número): \_\_\_\_\_

- Extraarticular (Número): \_\_\_\_\_

TELÉFONO

EMAIL

FIRMA Y SELLO

### ACTUALIZACIÓN MENSUAL O ANTE PRESENTACIÓN

#### 1 - Documentación Respaldata

- Resumen de historia clínica (debe comprender los nuevos episodios presentados)
- Prescripción de unidades utilizadas en el periodo
- Detalle de episodios de sangrado o intervenciones

#### 2 - Información Adicional

- Peso
- Talla
- Valor de inhibidores
- Presencia de sangrado en los últimos meses
  - Articular (Número)
  - Extraarticular (Número)

### Fundamento terapéutico

Demanda por eventos y Profilaxis Intermitente para Pacientes con diagnóstico de Hemofilia A o B moderada o severa.

Está destinada a pacientes con hemofilia A, B y enfermedad de von Willebrand de cualquier gravedad que presenten sangrado de cualquier localización (articular o extraarticular), se encuentren o no bajo otra modalidad de tratamiento (profilaxis primaria, secundaria o inmunotolerancia). A tales fines se aceptará la provisión de stock para hacer frente a dicha demanda si los pacientes sufrieran eventos frecuentes o la reposición si el evento requiera tratamiento urgente, a fin de no demorar el tratamiento. La provisión de stock deberá responder al cálculo previo del requerimiento de factores en los 6 meses anteriores y corresponderá a la cantidad máxima promedio para dos meses de tratamiento, si bien podrán usarse en tiempos mayores si no hubieran sido requeridos en ese tiempo.

La profilaxis intermitente está destinada a pacientes que:

- Fueran a someterse a intervenciones quirúrgicas menores o mayores o procedimientos menores (extracciones dentarias, intervencionismo diagnóstico, etc.) con la intención de prevenir sangrados.
- Hayan padecido una hemorragia grave y se utilizara para prevenir nuevos sangrados.
- Presenten hemartrosis a repetición cuando hubiera compromiso articular demostrable por métodos imagenológicos.

Será autorizada por un plazo de hasta 2 meses, prorrogable otros 2 meses contra actualización de resumen de Historia Clínica y nuevas imágenes.