

Anemia de células falciformes (ECF): crisis aplásica

[Sickle cell disease (SCD): aplastic crisis]



¿Qué es la crisis aplásica de la anemia de células falciformes?

La crisis aplásica ocurre cuando el cuerpo deja de producir glóbulos rojos por un período corto. Esto causa una caída temporal del nivel de hemoglobina (número de glóbulos rojos) en su hijo.

- La palabra aplásica significa «incapaz de formar».
- En las crisis aplásicas, los glóbulos rojos no se pueden formar.

Con la anemia de células falciformes, una gran cantidad de glóbulos rojos se descompone cada día. Esto significa que todos los días se deben producir muchos más glóbulos rojos.

- Las infecciones pueden hacer que la médula ósea deje de producir glóbulos rojos por algunos días. Por lo general, esto no suele ser un problema para las personas que no padecen anemia de células falciformes.
- Los niños con anemia de células falciformes pueden tener una anemia grave (nivel de hemoglobina muy bajo) si la médula ósea deja de producir glóbulos rojos, aún por un par de días.
- Si el nivel de hemoglobina está demasiado bajo, su hijo podrá necesitar una transfusión de sangre. La transfusión ayuda a transportar oxígeno al cuerpo para que pueda seguir funcionando.

¿Cuál es la causa?

Varios tipos de infecciones pueden impedir que la médula ósea deje de producir glóbulos rojos. La mayoría de estas se presentan cuando los niños alcanzan la edad escolar.

El parvovirus B19 es una de las causas principales. Se propaga con facilidad de persona a persona. Si su hijo tiene parvovirus B19, deberá permanecer «aislado» de otras personas para evitar que el virus se propague. No podrá estar cerca de:

- Niños con anemia de células falciformes u otros tipos de enfermedades crónicas
- Mujeres embarazadas
- Personas con un sistema inmunológico débil

¿Cuáles son los síntomas?

Muchos de los síntomas se deben al número bajo de glóbulos rojos, e incluyen:

- Palidez en los labios, encías y lecho de las uñas
- Sensación de debilidad general
- Cansancio o mucha somnolencia
- Fiebre o antecedentes de fiebre reciente (101°F o más)
- Latidos cardíacos rápidos
- Dolor de cabeza
- Falta de aliento
- Irritabilidad

Si tiene alguna preocupación urgente o una emergencia, llame al 911 o vaya de inmediato a la sala de urgencias más cercana.

Crisis aplásica, continuación

¿Cómo sé si mi hijo la tiene?

Su hijo debe acudir al médico si presenta alguno de los síntomas que se mencionan en la página 1. Su hijo podría tener una crisis aplásica en los siguientes casos:

- Su nivel de hemoglobina es bajo respecto al valor inicial.
- Tiene un número bajo de reticulocitos (glóbulos rojos que recién se están formando).

Podrán hacerle las siguientes pruebas a su hijo:

- Un examen físico
- Análisis de sangre
 - Hemograma
 - Una prueba de parvovirus B19
 - Prueba cruzada en caso de necesite una transfusión de sangre
 - Cultivo de sangre para determinar si hay gérmenes
- Una radiografía de tórax (de pecho) para detectar problemas en los pulmones

¿Cuál es el tratamiento?

El tratamiento depende de qué tan enfermo esté su hijo. Por lo general, la caída de la hemoglobina dura solo un periodo corto de tiempo. El médico estará pendiente de los resultados de los hemogramas de su hijo (hemoglobina y número de reticulocitos).

- El tratamiento podrá consistir de:
 - Una transfusión de sangre para elevar el número de glóbulos rojos a un nivel seguro.
 - Hospitalización si su hijo está muy enfermo.
 - Suero intravenoso (IV), tratamientos con oxígeno, antibióticos y medicamentos para el dolor.
- Si su hijo tiene parvovirus B19:
 - No podrá recibir visitas ni salir de la habitación del hospital.
 - El equipo de atención médica y el personal usarán mascarillas, batas y guantes para prevenir la propagación del virus.

¿Qué atención de seguimiento necesita mi hijo?

Después de salir del hospital su hijo necesitará:

- Hemogramas frecuentes para verificar que el número de glóbulos rojos vuelva a la normalidad.
- Una visita de seguimiento en la clínica, según indique el médico especialista en anemia de células falciformes.

Si tiene más hijos con anemia de células falciformes, fíjese si tienen síntomas. Deberán hacerles un hemograma para detectar crisis aplásica.

Crisis aplásica, continuación

¿Cómo puedo ayudar a prevenir que esto vuelva a ocurrir?

Es raro que las crisis aplásicas ocurran más de una vez. A continuación, encontrará algunos consejos útiles:

- Evite el contacto con personas que estén resfriadas o con otros tipos de infección.
- Límpiense las manos con frecuencia. Láveselas bien con agua y jabón durante 20 segundos o use un gel o espuma a base de alcohol. Enseñe a su niño y a cualquier persona que lo cuide que también se laven las manos con frecuencia.
- Consulte con el médico de su hijo sobre la posibilidad de que exista una vacuna para evitar el parvovirus B19.

¿Qué debo hacer si mi hijo se enferma?

- Siga las recomendaciones que le dio el especialista en anemia de células falciformes.
- Si su hijo tiene fiebre de 101 °F o más, llame al proveedor de atención médica de su hijo y **solicite atención médica de inmediato**.
- En las horas en que la clínica de anemia de células falciformes esté cerrada (durante la semana, entre las 5:00 p. m. y 8:00 a. m., fines de semanas y días feriados), llame al hematólogo de turno antes de ir al hospital. Él notificará a la Sala de Urgencias (ED) y ayudará en la atención médica de su hijo.
- Avise **SIEMPRE** a los médicos y al personal que su hijo tiene anemia de células falciformes. Dígales también en qué clínica recibe atención médica para esta afección.

Para más detalles sobre la anemia de células falciformes y los servicios que ofrecemos, visite nuestra página de Children's Healthcare of Atlanta: choa.org/sicklecell.

Esta hoja informativa contiene sólo información general. Hable con el médico o con uno de los integrantes del equipo de atención médica sobre el cuidado específico de su hijo.