

Retinopatía y enfermedad de células falciformes

La enfermedad de células falciformes es un trastorno que hace que los glóbulos rojos cambien su forma, convirtiéndose en medialunas (forma de banana) y volviéndose pegajosos y rígidos. Estas células falciformes pueden bloquear el flujo de la sangre en los pequeños vasos sanguíneos del cuerpo. La hemoglobina en las células sanguíneas transporta el oxígeno por todo el cuerpo. Las células falciformes pueden bloquear los pequeños vasos sanguíneos del ojo, privándolo de oxígeno y provocándole daños. Esto se conoce como retinopatía falciforme (SR, por sus siglas en inglés).

¿Cuáles son algunos de los síntomas de la retinopatía falciforme?

La retinopatía es un trastorno que puede empeorar. Puede ocurrir en uno (1) o en ambos ojos. El daño temprano no suele afectar la capacidad de visión de la persona. La retinopatía puede pasar desapercibida por años sin un examen de la vista por parte de personal médico especializado (oftalmólogo). Los oftalmólogos de la Clínica Oftalmológica de St. Jude, han tratado personas con enfermedad de células falciformes durante muchos años y están familiarizados con la retinopatía causada por este tipo de células. La retinopatía falciforme puede avanzar a retinopatía falciforme proliferativa (PSR, por sus siglas en inglés). La retinopatía falciforme proliferativa puede causar hemorragia interna en el ojo o desprendimiento de la retina. Puede conducir a cambios en la visión y, escasas veces, a la ceguera.

¿Quién desarrolla retinopatía falciforme?

Cualquier persona con enfermedad de células falciformes puede desarrollar retinopatía falciforme, pero es más común en personas con enfermedad de la hemoglobina C falciforme (SC, por sus siglas en inglés) y talasemia falciforme beta mayor (Sβ+). Hasta un tercio de los niños con retinopatía falciforme y talasemia Sβ+ puede desarrollar retinopatía.

¿Cuál es la mejor manera de tratar la retinopatía falciforme?

Se requieren exámenes periódicos. Estos permiten al oftalmólogo identificar si el paciente presenta retinopatía en uno o en ambos ojos y dar seguimiento al avance de la retinopatía falciforme. Si la retinopatía falciforme avanza a retinopatía falciforme proliferativa grave, el oftalmólogo puede proporcionar tratamiento para la retinopatía falciforme proliferativa para prevenir la pérdida de la visión. La ceguera es poco común cuando un paciente asiste a visitas de rutina con un médico oftalmólogo capacitado. Si se deja sin tratamiento, el 10% de las personas con retinopatía falciforme puede desarrollar problemas de visión¹.

Una persona con enfermedad de células falciformes debe comenzar a hacerse exámenes de la vista a los 9 o 10 años de edad. Los exámenes se repetirán anualmente en los pacientes con enfermedad de la hemoglobina C

El propósito de este documento no es reemplazar el cuidado y la atención de su médico u otros servicios médicos profesionales. Nuestro objetivo es que usted desempeñe un papel activo en su cuidado y tratamiento; para este efecto, le proporcionamos información y educación. Consulte a su médico si tiene preguntas o dudas sobre su salud o sobre alternativas para un tratamiento específico.

Retinopatía y enfermedad de células falciformes

falciforme y cada dos años para aquellos con otros tipos de enfermedad de células falciformes. Si existen signos de retinopatía falciforme, los exámenes se programarán más a menudo en la Clínica Oftalmológica de St. Jude. Es muy importante que asista a las citas de la Clínica Oftalmológica de St. Jude en la fecha recomendada incluso si su hijo ya asiste a un oftalmólogo debido al uso de lentes. El examen de retinopatía debe realizarlo un oftalmólogo que atienda pacientes con enfermedad de células falciformes periódicamente.

¿Preguntas?

Si tiene preguntas o desea obtener más información acerca de la retinopatía falciforme, comuníquese con el equipo de Hematología de su hijo.

I Leveziel N, Bsatuji-Garin S, Lalloum F, Querques G, Benlian P, Binaghi M, Coscas G, Soubrane G, Bachir D, Galacteros F, Souied EH. Factores clínicos y de laboratorio relacionados con la gravedad de la retinopatía falciforme proliferativa en pacientes con enfermedad de células falciformes, hemoglobina C (SC) y enfermedad de células falciformes homocigotas (SS, por sus siglas en inglés). Medicina (Baltimore), 2011 Nov; 90(6): 372-378.

El propósito de este documento no es reemplazar el cuidado y la atención de su médico u otros servicios médicos profesionales. Nuestro objetivo es que usted desempeñe un papel activo en su cuidado y tratamiento; para este efecto, le proporcionamos información y educación. Consulte a su médico si tiene preguntas o dudas sobre su salud o sobre alternativas para un tratamiento específico.