

Transfusiones de glóbulos rojos para la enfermedad de células falciformes



Transfusiones de glóbulos rojos para la enfermedad de células falciformes

Elaborado por St. Jude Children's Research Hospital, Departamento de Hematología, Educación del Paciente y Biomedical Communications. Los fondos fueron suministrados por St. Jude Children's Research Hospital, ALSAC y una subvención de la Plough Foundation.

Este documento no pretende reemplazar el cuidado y la atención proporcionados por su médico personal. Nuestro objetivo es promover la participación activa en su cuidado y tratamiento proporcionando información y educación. Las preguntas acerca de asuntos particulares relacionados con la salud o acerca de opciones específicas de tratamiento se deben discutir con su médico. Para obtener más información general sobre la enfermedad de células falciformes, visite nuestro sitio Web en www.stjude.org/sicklecell

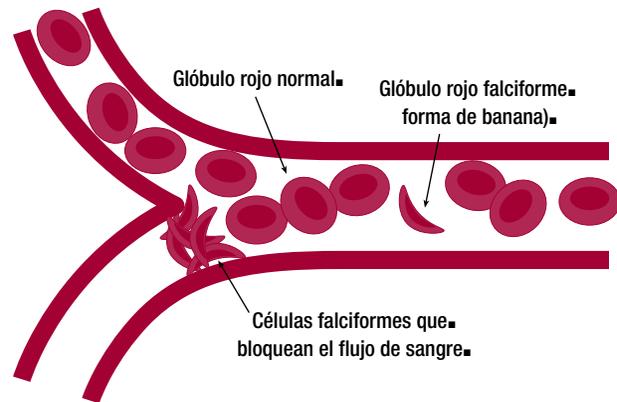
Copyright © 2008 St. Jude Children's Research Hospital

¿Qué es una transfusión de glóbulos rojos?

Este tipo de procedimiento implica el traspaso de glóbulos rojos de una (1) persona a otra. Los glóbulos rojos se obtienen cuando una persona dona sangre. Los glóbulos rojos se separan de los otros componentes de la sangre. Estos glóbulos rojos se recogen en una bolsa y se almacenan en un refrigerador para que otra persona los reciba a través de una vena. Los glóbulos rojos donados se examinan cuidadosamente para detectar si hay infecciones y se hacen rigurosas pruebas de compatibilidad con el receptor para evitar reacciones.

¿Por qué se hace una transfusión de glóbulos rojos a los pacientes con la enfermedad de células falciformes?

Los glóbulos rojos normales transportan oxígeno por todo el cuerpo. Los glóbulos rojos de las personas con la enfermedad de células falciformes no transportan oxígeno de la misma forma que los glóbulos rojos normales. Además, estos glóbulos rojos pueden adquirir forma de hoz, la cual bloquea el flujo sanguíneo que se desplaza a través de los vasos. Cuando una persona con la enfermedad de células falciformes sufre ciertas complicaciones (problemas de salud) causadas por la enfermedad, la transfusión de glóbulos rojos normales puede ayudar a transportar oxígeno al cuerpo y a desbloquear los vasos sanguíneos.



¿Cuánto tiempo deben hacerse las transfusiones?

Las transfusiones se realizan debido a diferentes problemas de salud causados por la enfermedad de células falciformes. Para algunos problemas, es posible que una transfusión de sangre sea una medida para salvar vidas. Algunas veces sólo hace falta una transfusión. En otras ocasiones, los pacientes necesitan transfusiones “crónicas”, lo que puede significar recibir sangre una (1) vez al mes durante varios años.

Éstas son algunas razones por las que un paciente con la enfermedad de células falciformes puede necesitar transfusiones de sangre:

- **Accidente cerebrovascular:** cuando se produce un accidente cerebrovascular, el cerebro se daña porque se bloquea la circulación de sangre hacia una parte del cerebro.
- **Síndrome torácico agudo (neumonía):** cuando la anemia empeora, se hace difícil respirar y a menudo, el nivel de oxígeno del cuerpo es más bajo que lo que debería ser. En estos momentos, es posible que deba hacerse una transfusión.

Las transfusiones crónicas pueden utilizarse para prevenir más episodios de síndrome torácico agudo, y generalmente se realizan durante uno (1) o 2 años.

- **Ultrasonido Doppler transcraneano (DTC) con resultado anormal:** el DTC es una prueba que utiliza ondas sonoras para medir el flujo sanguíneo de los vasos sanguíneos del cerebro. Un flujo sanguíneo muy rápido indica que un niño tiene un alto riesgo de sufrir un accidente cerebrovascular.

Se ha comprobado que la transfusión crónica de glóbulos rojos reduce en gran medida el riesgo para estos pacientes de sufrir accidentes cerebrovasculares.

¿Cómo se hace una transfusión?



Los glóbulos rojos pueden administrarse a través de la infusión intravenosa normal o por vía central o puerto en pacientes que los tengan. Las transfusiones pueden realizarse en el hospital o en una unidad para pacientes ambulatorios. Generalmente, el paciente se va a su casa inmediatamente después de que finaliza la transfusión.

¿Cuáles son los beneficios de una transfusión?

Contar con glóbulos rojos normales en la circulación:

- Hace que haya más hemoglobina para transportar mejor el oxígeno al cuerpo.
- Previene el bloqueo del flujo sanguíneo en los vasos sanguíneos.
- Reduce la necesidad de producir nuevos glóbulos rojos, ya que los glóbulos rojos transfundidos viven más tiempo en el cuerpo que los glóbulos rojos con forma de hoz.

Las transfusiones crónicas disminuyen en gran medida los problemas de salud causados por la enfermedad de células falciformes (por ejemplo, el síndrome torácico agudo). También pueden evitar que ocurran accidentes cerebrovasculares (o que estos se repitan).

¿Cuáles son los posibles riesgos de una transfusión?

- **Sobrecarga de hierro:** el exceso de hierro debido a los glóbulos rojos transfundidos puede aumentar y permanecer en el cuerpo. Esto puede provocar un daño grave en el corazón, el hígado y otros órganos. Después de aproximadamente 2 años de transfusiones crónicas, los pacientes generalmente necesitan un tratamiento con medicamentos para ayudar a eliminar el hierro del cuerpo (quelatos de hierro).
- **Reacciones a las transfusiones:** el sistema inmune del cuerpo puede sufrir una reacción a los componentes de la sangre transfundida. Los síntomas incluyen erupción, picazón, escalofríos, fiebre y dolor. Las reacciones más graves pueden provocar falta de aire. Las reacciones a la

transfusión también se presentan cuando el sistema inmune del cuerpo produce sustancias químicas llamadas anticuerpos contra las células sanguíneas transfundidas. Estos anticuerpos pueden desarrollarse después de sólo algunas transfusiones y dificultar la búsqueda de sangre compatible. En ocasiones, es posible que el paciente tenga que suspender las transfusiones crónicas y considerar otro tipo de tratamientos médicos.

- **Transmisión de infecciones:** todos los productos sanguíneos se examinan cuidadosamente para evitar que el paciente que recibe la sangre contraiga una enfermedad infecciosa, como la hepatitis o el VIH. Afortunadamente, la probabilidad de contraer una infección por una transfusión de sangre es extremadamente pequeña. Por ejemplo, actualmente, el riesgo de contagiarse VIH por una transfusión de sangre es menos de uno (1) en un millón

¿Las transfusiones crónicas son el único tratamiento para la enfermedad de células falciformes?

Actualmente, las transfusiones crónicas son una (1) opción de tratamiento. Los tratamientos como la hidroxiurea han demostrado también que controlan los síntomas de la enfermedad de células falciformes. Los trasplantes de células madre (médula ósea), que reemplazan la médula ósea del paciente por una médula ósea normal, pueden curar la enfermedad de células falciformes. Sin embargo, estos trasplantes requieren un donante compatible y algunas veces pueden provocar efectos secundarios graves.

¿Con quién puedo hablar sobre la transfusión de

glóbulos rojos?

En St. Jude Children's Research Hospital, hemos utilizado durante muchos años las transfusiones de glóbulos rojos para tratar a niños que padecen la enfermedad de células falciformes. Nuestros médicos y otros miembros del personal son expertos y pueden responder sus preguntas. Animamos a las familias a que hablen sobre las opciones de tratamiento y hagan preguntas para obtener más información sobre el cuidado de los niños con enfermedad de células falciformes.

Notas

10



Para solicitar información, póngase en
contacto con:
St. Jude Children's Research Hospital
262 Danny Thomas Place, Mail Stop 800
Memphis, TN 38105-3678
901.595.5684

www.stjude.org/sicklecell