



Hospital Universitario
12 de Octubre

Drepanocitosis en urgencias ¿Qué hacemos?

Lara Beas, Blanca De Pazos-Azpeitia, María Portillo Sanchez- Portal,
Sara Villanueva, Rosa Calderon Checa, Aranzazu Flavia González-
Posada

INTRODUCCIÓN

- Hemoglobinopatía estructural más frecuente (AR)
- El descenso de la oxigenación ocasiona polimerización de la HbS → hematíes en hoz:
 - Oclusión de la microvasculatura
 - Anemia hemolítica.
- Objetivo: revisar los motivos de consulta más frecuentes y el manejo llevado a cabo

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio retrospectivo (01/2013 a 12/2017)
- 77 pacientes
- Mediana de edad 3 años (3 meses-14 años)

DATOS RECOGIDOS

Motivo de consulta en Urgencias

Pruebas complementarias

Tratamiento recibido en Urgencias

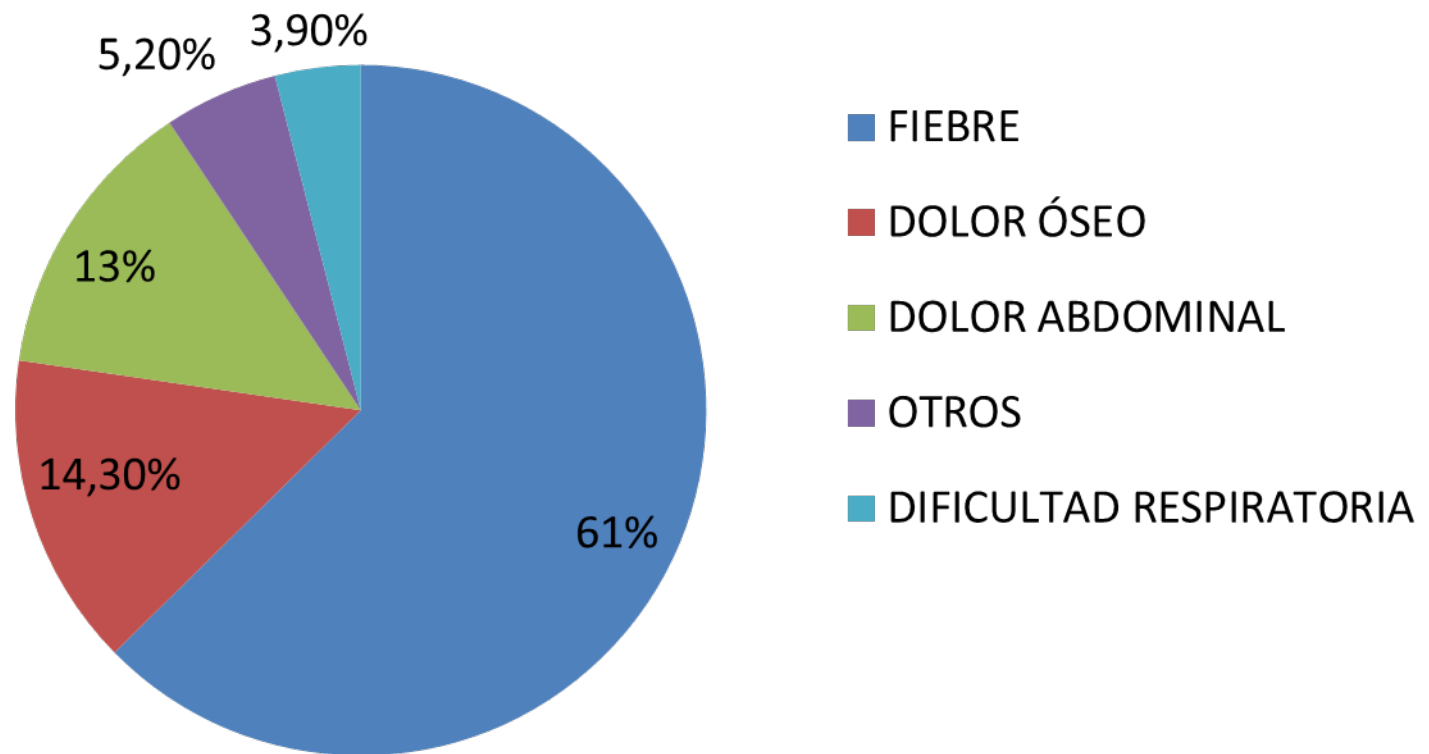
Sospecha diagnóstica

Destino al alta

Pacientes ingresados: duración y resultados

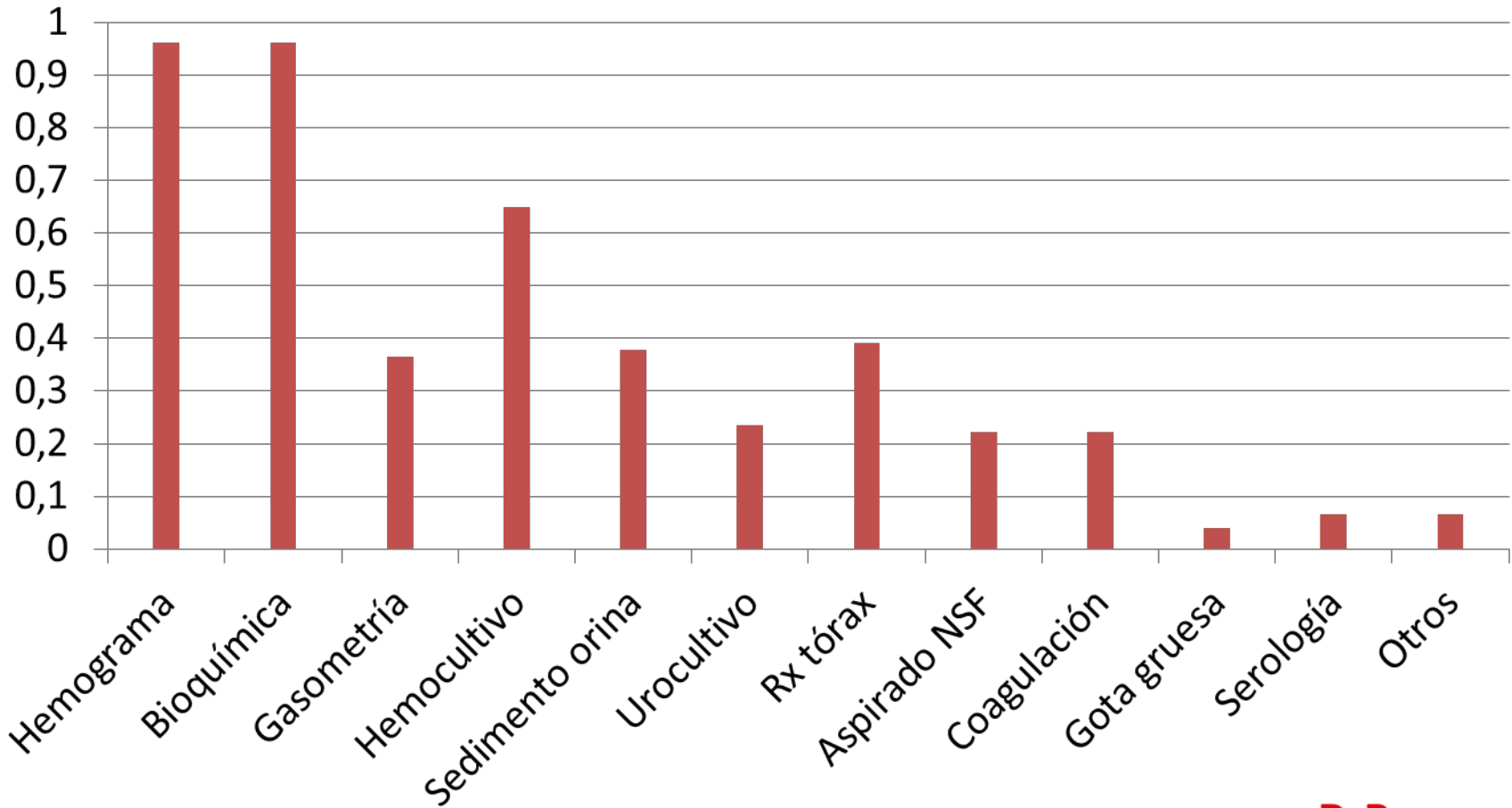
RESULTADOS

MOTIVO DE CONSULTA



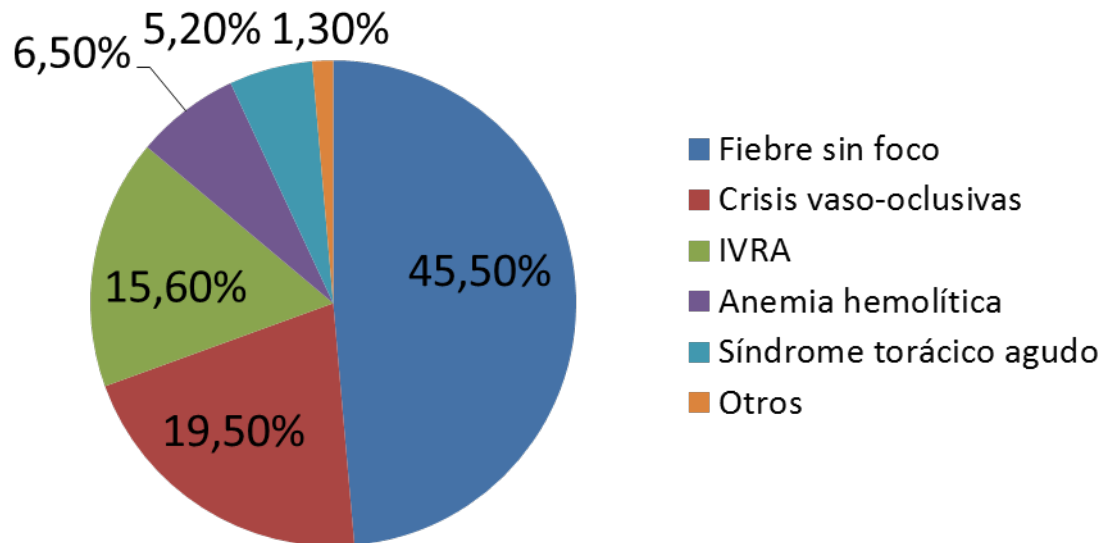
RESULTADOS

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS



RESULTADOS

DIAGNÓSTICO DE PRESUNCIÓN



TRATAMIENTO RECIBIDO

Hidratación iv (88,30%)

Antibióterapia iv (69,20%)

Analgesia iv (23,40%)

DESTINO

Ingreso (85,70%)

Alta domiciliaria (14,3%)

RESULTADOS

RESULTADOS DURANTE EL INGRESO

Mediana de días de ingreso → 3 días

De todos los Síndromes febriles sólo 15,6% aislamiento microbiológico (la mayoría virus)

1,3% presentó Infarto óseo

2,3% Síndrome torácico agudo

15,6% presentó Anemia de los cuales sólo un 10,4% requirió transfusión

CONCLUSIONES

- El motivo más frecuente de consulta fue la fiebre(61%), seguido del dolor óseo (14,3%).
- Los diagnósticos más frecuentes fueron a su vez fiebre sin foco (45,5%) y las crisis vaso-oclusivas(19,5%) coincidiendo con otros estudios
- La mayoría de los pacientes requirió ingreso Hospitalario
- El conocimiento de los principales motivos de urgencias mejora la atención y disminuye las complicaciones.

BIBLIOGRAFÍA

- Guía de práctica clínica sobre Enfermedad de células falciformes pediátrica. Sociedad Española de Hematología y Oncología Pediátricas SEHOP-2010.
- E.Fernández Cooke, A.M. Marcos Oltra, M.Baro Fernández. Drepanocitosis. En: Milagros Marín Ferrer. Manual de Urgencias de Pediatría. Hospital 12 de Octubre. 1ª Edición. Madrid Ergon 2011. p407-413
- B. Rodríguez-Moldesa, A.J. Carbajob, B. Sáncheza, M. Fernándezb, M. Garíb, M.C. Fernándezb, J. Álvarezb, A. García y E. Celac. Seguimiento en Atención Primaria de los recién nacidos con enfermedad falciforme detectados en el cribado neonatal de la Comunidad de Madrid. AEPED 2014. p221-227
- Hussain R. Yusuf, MD, MPH, Hani K. Atrash, MD, MPH, Scott D. Grosse, PhD, Christopher S. Parker, PhD, Althea M. Grant, PhD. Emergency Department Visits Made by Patients with Sickle Cell Disease A Descriptive Study, 1999–2007. Prev Med 2010;38(4S):S536 –S541
- Susan T. Paulukonis, Lisa B. Feuchtbaum, Thomas D. Coates, Lynne D. Neumayr, Marsha J. Treadwell, Elliott P. Vichinsky, Mary M. Hulihan. Emergency department utilization by Californians with sickle cell disease, 2005–2014. Pediatr Blood Cancer 2017; 64:p1-6