Hablemos
Acerca De…

El Síndrome Hemolítico Urémico

(HUS, por sus siglas en inglés)

El Síndrome Hemolítico Urémico, o (HUS por sus siglas en inglés) es un trastorno raro que afecta a la población infantil. Este trastorno se presenta comúnmente en niños menores de 5 años. Los brotes urémico hemolíticos usualmente se presentan agrupados durante los meses de verano. Los niños infectados presentan dolor de estómago, vómito y diarrea severa con sangre. Aún después de desaparecer el vómito y la diarrea los niños permanecen pálidos, cansados e irritables.

¿Qué causa la hemólisis urémica?

Comúnmente la hemólisis urémica es causada por ingerir alimentos contaminados con la bacteria E-coli. Todos tenemos varias formas de E-coli en nuestros intestinos, pero algunas formas son peores que otras. Una de las formas infecta los intestinos y produce una toxina que entra en la sangre.

La sangre fluye a los riñones, los cuales fi ltran los residuos y líquidos adicionales de la sangre. El resultado de los residuos y líquidos fi ltrados se conoce como orina. La toxina tapa los vasos sanguíneos pequeños de los riñones dañando los glóbulos rojos que tratan de pasar por ellos. Los riñones deben trabajar más de lo normal para remover los deshechos y líquidos extras del cuerpo, existiendo la posibilidad de que dejen de funcionar o de que no produzcan mucha orina.

La orina se almacena en la vejiga y sale del cuerpo al orinar. Si los riñones no funcionan bien, los líquidos permanecen en el cuerpo y causan presión alta. Los líquidos también pueden acumularse en diferentes lugares, a menudo en las manos y pies, causando un tipo de hinchazón llamada edema.

¿Cómo se trata la hemólisis urémica?

Su niño será hospitalizado hasta que sus riñones funcionen bien y alcance una nutrición adecuada. El tiempo promedio de estadía en el hospital es de 10–14 días dependiendo de la severidad de la enfermedad.

Los doctores y enfermeras lo observarán cuidadosamente para ayudarle a mejorar. Los monitores ayudarán a saber cómo está funcionando su cuerpo. Vea ***Hablemos Acerca de… Los Monitores de la Unidad de Cuidados Intensivos***. Un tubo pequeño—llamado catéter intravenoso—será insertado en la vena. Vea ***Hablemos Acerca de… Colocar una intravenosa***.

Las enfermeras estarán atentas que el niño tenga suficiente líquidos en el cuerpo, que los riñones estén funcionando, le darán sangre si lo necesita, tratarán la presión arterial alta, le ayudarán a controlar posibles convulsiones y le darán nutrición apropiada.

Líquidos

Su niño recibirá líquidos a través de una línea intravenosa. La administración apropiada de líquido balanceado le suministrará la cantidad correcta de agua y sales.

Transfusión de Sangre

Los bebés y niños con hemólisis urémica pierden muchos glóbulos rojos. Esta condición se llama anemia. El conteo de los glóbulos rojos de su niño será monitorizado cuidadosamente. Si el conteo es bajo es posible que le den más sangre. Este proceso se llama transfusión de sangre. La mayoría de los niños solo necesitan recibir algunas transfusiones.

Control de la Presión Alta

La mitad de los niños con hemólisis urémica tienen presión alta. Usualmente la hipertensión (presión alta) es intermitente. Frecuentemente se le tomará la presión al niño. Si es necesario, el doctor recetará una medicina para bajar la presión.

Nutrición

Cuando su niño se sienta mejor, la dietista le ayudará a mantener una dieta saludable. Mala alimentación conlleva a una mala nutrición. Una mala nutrición puede causar susceptibilidad a infecciones y complicaciones.

Nutrición Parenteral Total (TPN):

Es importante que su niño tenga una nutrición apropiada. Si su niño no come bien se le administrará nutrición líquida a través de una línea intravenosa (IV). Vea ***Hablemos acerca de... La Nutrición Parenteral.***

Sonda Nasogástrica (NG):

Si el sistema digestivo no funciona bien será necesario alimentar al niño a través de una sonda nasogástrica. La sonda (tubo) entra por la nariz al estómago.

Una vez disminuya la diarrea y el vómito, la dietista planeará una dieta apropiada para su niño. Después de salir del hospital es importante que su niño tenga una dieta especial.

Control de Convulsiones

Episodios convulsivos ocurren en un pequeño número de pacientes con hemólisis urémica. A los pacientes con episodios convulsivos se les prescribe medicina anticonvulsiva. La medicina ayudará a controlar las convulsiones.

Diálisis

Si los riñones de su niño no funcionan será necesario hacer diálisis. Diálisis es una palabra general para describir maneras de remover los deshechos del torrente sanguíneo. Si es necesario, el doctor hablará con usted sobre esto.

Medicinas y Seguimientos

Después de salir del hospital su niño será evaluado en la clínica renal. El personal de la clínica establecerá un seguimiento cuidadoso de la condición de su niño.

Es posible que su niño necesite medicinas para controlar las convulsiones y la presión alta. Estudios de sangre se harán rutinariamente para determinar la función renal y el balance de los líquidos. La muestra de sangre proveerá información sobre los contenidos de sales y nutrientes, como también los niveles de los deshechos corporales.

Llame a su doctor si su niño...

- Está pálido
- Tiene dolor de cabeza severo
- Tiene nausea o vómito
- Tiene visión borrosa

Intermountain Primary Children's Medical Center
The Child First and Always®

© 2011 Intermountain Healthcare, Primary Children's Medical Center. Toda la información contenida en las series ***Hablemos Acerca de . . .*** tiene solamente un propósito educativo. Esta información educacional no sustituye el consejo de un médico ni el cuidado que un médico u otro proveedor de cuidados de la salud pueden brindar. Si usted tiene preguntas acerca de la salud de su niño, comuníquese con su proveedor de cuidados de la salud.

Pediatric Education Services, 801.662.3500 | Translation 03/07, Chkd 09/12, LTA520408085 | HUS (08/09)