

# Síndrome urémico hemolítico

El síndrome urémico hemolítico (SUH) es una enfermedad que afecta generalmente a bebés y niños. La forma más común del SUH se produce por el consumo de agua o alimentos contaminados con cepas de la bacteria *Escherichia coli* conocida como *E. coli* enterohemorrágica. El primer síntoma de la infección es la diarrea, que puede ser sanguinolenta. Se cree que las toxinas liberadas por la bacteria dañan los intestinos y se esparcen por la sangre hasta los riñones. El síndrome urémico hemolítico puede desarrollarse en el transcurso de 1 semana tras la aparición de la diarrea y es considerado como la causa más común de insuficiencia renal en niños. El SUH atípico es una manifestación menos común y está asociado con el funcionamiento inadecuado del sistema del complemento, proteínas de la sangre involucradas en la respuesta inmunitaria natural. En algunos casos, esta manifestación del SUH es hereditaria y recurrente. La edición del 14 de marzo de 2012 de JAMA incluye un artículo sobre *E. coli* enterohemorrágica.

## DIAGNÓSTICO

El síndrome urémico hemolítico se diagnostica cuando los pacientes presentan los siguientes signos:

- **trombocitopenia** (baja cantidad de plaquetas).
- **anemia hemolítica microangiopática** (anemia causada por daño a los glóbulos rojos). Es posible que los pacientes presenten una apariencia pálida debido a la anemia.
- disminución de la función renal, en ciertos casos con una disminución de la diuresis (**oliguria**) o incapacidad total para producir orina (**anuria**). Los pacientes pueden desarrollar hipertensión y **edema** (hinchazón).

## TRATAMIENTO

- Aunque es posible que los pacientes con SUH estén deshidratados, los líquidos deben administrarse con mucho cuidado para no sobrecargar los riñones, que posiblemente no estén funcionando dentro de su capacidad normal.
- La diuresis, un indicador de la función renal, se monitoriza atentamente.
- Es posible que los pacientes con SUH requieran **diálisis** (filtración de la sangre) para reemplazar de manera temporal las funciones del riñón.
- Los pacientes pueden recibir transfusiones de sangre si sus hemogramas resultan muy bajos.
- Por lo general, no se utilizan antibióticos para tratar el SUH, ya que existe el riesgo de que al matar la bacteria se liberen más toxinas y empeoren los síntomas.
- Los pacientes con SUH atípico pueden ser tratados con plasma (porción líquida de la sangre) para reemplazar las proteínas del complemento o **anticuerpos** (proteínas de la sangre que componen el sistema inmunitario) que bloquean la activación del complemento.

## PRONÓSTICO

El curso del SUH varía de un paciente a otro. Algunos pueden necesitar hospitalización por un breve período, mientras que otros pueden necesitar monitoreo y atención médica proporcionados en una unidad de cuidados intensivos, e incluso diálisis o **intercambio plasmático** (extracción, tratamiento y reemplazo del plasma sanguíneo). En los casos más graves, pueden verse afectados otros órganos. La mayoría de los pacientes con SUH requieren un seguimiento estricto después de obtener el alta para asegurarse de que la función renal mejore o permanezca dentro de los parámetros normales. Los pacientes con SUH atípico tienden a presentar un curso recurrente de la enfermedad que puede causar una insuficiencia renal.

Fuentes: Centers for Disease Control and Prevention, Mayo Clinic, National Kidney and Urologic Diseases Information Clearinghouse

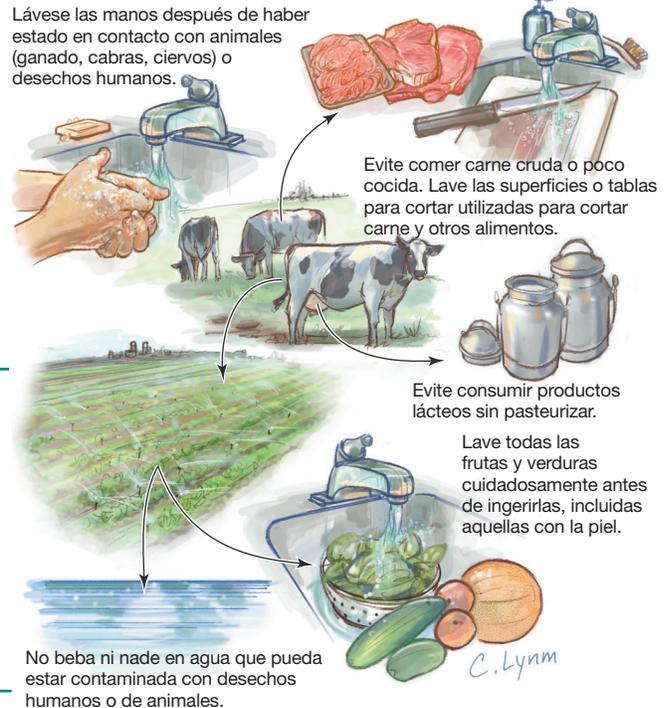
Ann R. Punnoose, MD, autora

Cassio Lynm, MA, ilustrador

Robert M. Golub, MD, editor

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales del cuidado de la salud pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.

### Reduzca la exposición a la *E. coli* enterohemorrágica



## PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention) [www.cdc.gov/osels/ph\\_surveillance/nndss/casedef/hemolyticcurrent.htm](http://www.cdc.gov/osels/ph_surveillance/nndss/casedef/hemolyticcurrent.htm)
- Mayo Clinic [www.mayoclinic.com/health/hemolytic-uremic-syndrome/DS00876](http://www.mayoclinic.com/health/hemolytic-uremic-syndrome/DS00876)
- Centro Coordinador Nacional de Información sobre las Enfermedades Renales y Urológicas (National Kidney and Urologic Diseases Information Clearinghouse) [kidney.niddk.nih.gov/kudiseases/pubs/childkidneydiseases/hemolytic\\_uremic\\_syndrome/](http://kidney.niddk.nih.gov/kudiseases/pubs/childkidneydiseases/hemolytic_uremic_syndrome/)

## INFÓRMESE

Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de JAMA anteriores, vaya al enlace Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de JAMA en [www.jama.com](http://www.jama.com). Muchas están disponibles en inglés y español.

**JAMA**  
COPIA PARA  
SUS PACIENTES