

Anemia de células falciformes: cirugía

[Sickle cell disease (SCD): surgery]



¿Por qué la cirugía es un problema para los pacientes con anemia de células falciformes?

Los pacientes con anemia de células falciformes pueden tener algunos problemas durante o después de una operación. Una razón es porque a los tejidos les llega menos oxígeno. Esto ocurre por los siguientes motivos:

- Los pacientes con anemia de células falciformes suelen tener la hemoglobina baja. Esto se llama **anemia**. La anemia impide que glóbulos rojos transporten suficiente oxígeno a los tejidos.
- Durante la operación, el flujo sanguíneo puede cambiar porque el niño recibe anestesia (medicamentos que duermen al niño) y en consecuencia llega menos oxígeno a los tejidos.
- Algunas cirugías pueden producir hemorragias, lo que impide que el oxígeno llegue a los tejidos.

Los problemas de la anemia de células falciformes, así como el estrés de la operación pueden producir:

- Un episodio vasooclusivo (VOE, en inglés) o episodio de dolor (antes llamada crisis de dolor).
- Una crisis grave en los pulmones, llamada síndrome torácico agudo (STA). El STA es un problema pulmonar (infección y/o líquido en los pulmones) con fiebre, bajos niveles de oxígeno o dolor en el pecho.
- Una recuperación más larga.

¿En qué casos mi hijo podrá necesitar una cirugía?

Algunos niños con anemia de células falciformes necesitan el mismo tipo de cirugías que otros niños, por ejemplo:

- Colocación de tubos en los oídos para prevenir infecciones de oídos.
- Extirpación de amígdalas y adenoides para prevenir infecciones de garganta.

Los problemas propios de la anemia de células falciformes pueden requerir las siguientes cirugías:

- Extirpación del bazo. Esto debe hacerse si este órgano se agranda demasiado debido a la sangre que queda atrapada en su interior (crisis de secuestro esplénico).
- Extirpación de la vesícula biliar si se forman cálculos.
- Reparación o reemplazo de una articulación de la cadera lesionada.

Si mi hijo necesita una cirugía, ¿cómo puedo programarla?

La mayoría de las cirugías deben programarse, como cualquier examen o cita a la clínica. Esto depende de:

- El tipo de cirugía y la urgencia
- Su horario
- El horario del cirujano

La mayoría de las veces la cirugía puede programarse por adelantado. Esto le ayuda a:

- Llenar formularios o hacer llamadas telefónicas para organizarse.
- Coordinar con su empleador, la compañía de seguros o con el consultorio médico de su hijo.

Si tiene alguna preocupación urgente o una emergencia, llame al 911 o vaya de inmediato a la sala de urgencias más cercana.

Cirugía, continuación

¿Qué ocurre antes de la cirugía?

Lo que puede ocurrir antes de la cirugía de su hijo:

- Los proveedores de atención médica de su hijo le explicarán el motivo por el cuál necesita la cirugía. Ellos le dirán lo que se hará y cómo preparar al niño.
- Tal vez deba ir a varias citas en la clínica antes de la cirugía.
- Su hijo deberá tener una consulta con el cirujano antes de que el equipo de atención programe la cirugía. El equipo especializado en anemia de células falciformes colaborará con el equipo del cirujano para programar la fecha de la cirugía.
- Es muy probable que su hijo deba ser ingresado al hospital el día antes de la cirugía. Tal vez reciba líquidos por vía intravenosa (IV), tratamientos respiratorios o transfusiones de sangre.
- En algunos casos tal vez deba recibir ciertas vacunas antes de la cirugía; eso dependerá de la edad del niño y el tipo de cirugía.

Lo que debe saber sobre las transfusiones de sangre:

- Su hijo podrá necesitar **por lo menos** 1 transfusión de sangre antes de la cirugía. Esto se puede hacer en la clínica o en el hospital. La transfusión ayuda a:
 - Evitar problemas relacionados con la anemia de falciformes después de la cirugía.
 - Reducir la cantidad de hemoglobina falciforme al reemplazarla con sangre que tiene hemoglobina normal.
 - Elevar el nivel de hemoglobina para facilitar el transporte de oxígeno al cuerpo.
- Los niños que tienen problemas con las transfusiones de sangre pueden necesitar otros tratamientos antes de la cirugía.
- Los niños con niveles altos de hemoglobina o que van a someterse a cirugías menores, quizás no requieran una transfusión.

¿Qué exámenes podrán hacerle a mi hijo antes de la cirugía?

Podrá necesitar los siguientes exámenes:

- Un examen físico
- Prueba de oxígeno (saturación del nivel de oxígeno)
- Análisis de sangre o de orina
- Ecocardiograma y electrocardiograma para examinar el corazón
- Radiografía de tórax para examinar el corazón y los pulmones
- Otras radiografías o una ecografía para examinar ciertos órganos, según el tipo de cirugía
- Exámenes respiratorios para examinar los pulmones

Algunos exámenes se pueden hacer en el consultorio del médico de su hijo. Otros deben hacerse en el hospital o en la clínica. Hable con el médico de su hijo o con el personal de atención médica para programar las citas necesarias.

Si tiene alguna preocupación urgente o una emergencia, llame al 911 o vaya de inmediato a la sala de urgencias más cercana.

Cirugía, continuación

¿Qué ocurrirá después de la cirugía

El cirujano hablará con usted sobre la cirugía y la atención que su hijo necesitará después. Tal vez su hijo deba quedarse en el hospital por lo menos por una noche después de la cirugía. Su atención podrá incluir:

- Líquidos intravenosos (IV) hasta que el niño sea capaz de tomar líquidos por sí solo.
- Analgésicos, según sea necesario. Tal vez necesite tomar medicamentos más fuertes por 1 o 2 días. Esto dependerá del tipo de cirugía y de cómo reacciona el niño ante el dolor.
- Controles frecuentes de oxígeno. Si los niveles de oxígeno están muy bajos, su hijo necesitará oxígeno adicional.
- Terapias respiratorias, uso de un espirómetro de incentivo o soplar burbujas de jabón para ayudar a que las vías respiratorias y los pulmones se mantengan abiertos y funcionen mejor.
- Levantarse de la cama y caminar un poco para ayudar a evitar complicaciones. Los médicos le informarán cuando su hijo esté en condiciones de hacerlo.

Los proveedores de atención médica de su hijo le dirán cuándo le darán el alta hospitalaria y qué cuidados debe recibir en casa.

¿Qué atención de seguimiento necesitará mi hijo?

Su hijo necesitará ir a una cita de seguimiento con el cirujano y con el médico especialista en anemia de células falciformes dentro de las 4 semanas posteriores a la cirugía o cuando el médico indique. Esto es para cerciorarse de que su hijo está sanando bien y que la anemia de células falciformes está bajo control. Ellos hablarán con usted sobre:

- La atención que su hijo necesita
- Cuándo puede volver a realizar sus actividades normales y regresar a la escuela o guardería

¿Qué debo hacer si mi hijo se enferma?

- Siga las recomendaciones del médico especialista en anemia de células falciformes de su hijo.
- Si su hijo tiene fiebre de 101°F o más, llame al proveedor de atención médica de su hijo y solicite atención médica **de inmediato**.
- En el horario en que la clínica de células falciformes está cerrada (entre semana, de 5 p. m. a 8 a. m., fines de semana y días feriados), llame al hematólogo de turno antes de ir al hospital. Él notificará a la Sala de Urgencias (ED, en inglés) y ayudará en la atención de su hijo.
- Informe o recuerde **SIEMPRE** a los médicos y al personal de la Sala de Urgencias (ED, en inglés) que su hijo tiene anemia de células falciformes. Dígales también en qué clínica especializada recibe atención.

Para más detalles sobre la anemia de células falciformes y los servicios que ofrecemos, visite la página web de Children's Healthcare of Atlanta: choa.org/sicklecell.

Esta hoja informativa contiene sólo información general. Hable con el médico o con uno de los integrantes del equipo de atención médica sobre el cuidado específico de su hijo.

Si tiene alguna preocupación urgente o una emergencia, llame al 911 o vaya de inmediato a la sala de urgencias más cercana.