



¿SABÍA USTED?

La FDA es consciente de que el manejo de la SCD es un reto para los pacientes y sus familias, y se compromete a aumentar la concienciación sobre la enfermedad y a fomentar el desarrollo de nuevos tratamientos.

La FDA fomenta la participación diversa en estudios clínicos.

Si considera que un estudio clínico puede ser algo adecuado para usted, hable con su médico.

También puede buscar estudios clínicos que se estén llevando a cabo en su área en www.clinicaltrials.gov.

SI DESEA MÁS INFORMACIÓN



www.fda.gov/healthequity



healthequity@fda.hhs.gov



1-888-INFO-FDA
(1-888-463-6332)



@FDAHealthEquity



U.S. FOOD & DRUG
ADMINISTRATION

LO QUE DEBE SABER SOBRE LA ANEMIA DE CÉLULAS FALCIFORMES



Oficina de Salud de las Minorías
y Equidad en Salud de la FDA



¿Qué es la anemia de células falciformes?

La anemia de células falciformes (SCD, por sus siglas en inglés) es un trastorno sanguíneo hereditario que hace que los glóbulos rojos adopten una forma de «C» que se asemeja a una herramienta agrícola llamada hoz. Los glóbulos rojos normales son redondos y flexibles, y se desplazan por los vasos sanguíneos para transportar el oxígeno a los tejidos del cuerpo. Los glóbulos rojos deformados son rígidos y pueden obstruir el flujo sanguíneo, privando de oxígeno a algunas partes del cuerpo. Estas obstrucciones pueden causar dolor.

Aproximadamente 100.000 niños y adultos de los Estados Unidos padecen de SCD. Es una anemia de por vida que empeora con el tiempo. Más de 3 millones de personas en los Estados Unidos son portadoras del gen de la SCD, una afección denominada rasgo drepanocítico (SCT, por sus siglas en inglés), que hace que puedan transmitir el gen a sus hijos.



¿Cuáles son los síntomas de la anemia de células falciformes?

Los síntomas de la SCD suelen aparecer alrededor de los 5 meses de edad y pueden incluir:

- Hinchazón dolorosa de manos y pies (dactilitis)
- Cansancio o inquietud por falta de oxígeno en la sangre (anemia)
- Piel amarillenta o partes blancas del ojo de color amarillento (ictericia)



El síntoma característico de la SCD en niños y adultos son las crisis de dolor. Las crisis de dolor suelen producirse en el abdomen, el pecho, la zona lumbar, los brazos y las piernas. Pueden afectar a más de una parte del cuerpo y su duración es indeterminada.

La anemia de células falciformes aumenta el riesgo de padecer síndrome torácico agudo (STA), infecciones, daños cardíacos y renales, y derrames cerebrales. Los síntomas y las complicaciones de la SCD varían en gravedad de una persona a otra y pueden cambiar a lo largo del tiempo.

¿Cómo se diagnostica la anemia de células falciformes?

En los Estados Unidos, todos los recién nacidos son sometidos a un análisis de sangre para la detección de SCD. Los adultos pueden someterse a pruebas de detección del rasgo drepanocítico (SCT, por sus siglas en inglés), para estimar la probabilidad de que sus hijos hereden la SCD.



¿Cómo se trata la anemia de células falciformes?

La única cura para la SCD es un trasplante de médula ósea o de células madre. Los trasplantes son procedimientos caros, que requieren un donante compatible y que implican riesgos graves. Es una medida que se aplica únicamente en casos de SCD grave en pacientes jóvenes que tienen un daño orgánico mínimo.

Las crisis de dolor son la causa más común de hospitalización. Se tratan con antiinflamatorios no esteroideos (AINE), opioides, antidepresivos y anticonvulsivos. Las transfusiones de sangre (recibir sangre sana de un donante) pueden ayudar a prevenir complicaciones o a tratar anemias graves. Existen cuatro medicamentos aprobados por la FDA que pueden ayudar a prevenir las complicaciones habituales de la SCD en niños y adultos:

- Hidroxiurea
- L-glutamina polvo oral
- Voxelotor
- Crizanlizumab-tmca

No existe un tratamiento único que sea mejor para la SCD. Consulte con su proveedor de salud para encontrar el tratamiento que sea mejor para usted o su hijo(a)d.

