

Evaluación sonográfica abdominal en una serie de pacientes con drepanocitosis

Glenia González Hernández. Hospital Pediátrico de Matanzas

glenia.mtz@infomed.sld.cu

Víctor G. Ferreira Moreno

Liana Alicia Prado Solar





Resumen

Introducción. La drepanocitosis constituye la forma más frecuente de hemoglobinopatía estructural y aunque en el país ha disminuido de manera considerable, tiene un profundo impacto en quienes la padecen.

Objetivo. Determinar eco y tomográficamente las alteraciones abdominales en niños con drepanocitosis atendidos en el Hospital Pediátrico de Matanzas.

Método. Se realizó una investigación observacional, descriptiva y de corte transversal. Una vez obtenido el consentimiento de los padres o tutores se realizó ultrasonido abdominal a todos los niños participantes. Se realizó tomografía axial computarizada únicamente como complemento del examen sonográfico en casos puntuales.

Resultados. Las afecciones abdominales más frecuentemente encontradas fueron la hepatomegalia, la autoesplenectomía y las afecciones biliares.

Conclusiones. La evaluación sonográfica abdominal de estos pacientes complementa y perfecciona el seguimiento y tratamiento. Un estudio de este tipo permite una mejor interpretación del fenómeno y a partir de ello, ofrecer una asistencia más abarcadora con miras al mejoramiento de la calidad de vida, toda vez que una intervención temprana es necesaria para evitar secuelas permanentes.

Palabras claves: Drepanocitosis, Pediatría, Radiología Pediátrica, ecografía

Tabla 1. Caracterización de los pacientes

Fenotipo hematológico	No. de pacientes	Sexo (M/F)
Hb SS	25	12/13
Hb S β^{tal}	3	2/1
Hb SC	2	1/1
Total	30	15/15

**Tabla 2. Hallazgos sonográficos hepáticos
(Distribución por fenotipo)**

Hallazgos USD	Hb SS (%)	Hb S β^{tal} (%)	HB SC (%)
Hígado normal	64	33	50
Hepatomegalia < 2cm (ligera)	10	66.7	50
Hepatomegalia 2-4 cm (moderada)	20	0	0
Hepatomegalia > 4cm (severa)	4	0	0
Aumento ecogenicidad hepática	8	0	0

**Tabla 3. Hallazgos sonográficos del tracto biliar
(Distribución por fenotipo)**

Hallazgos USD	Hb SS (%)	Hb S β^{tal} (%)	HB SC (%)
Tracto biliar normal	72	100	50
Colecistectomía	4	0	50
Colelitiasis	12	0	0
Bilis ecogénica/ Sedimento biliar	4	0	0
Vesícula biliar contraída	4	0	0

**Tabla 4. Hallazgos sonográficos esplénicos
(Distribución por fenotipo)**

Hallazgos USD	Hb SS (%)	Hb S β^{tal} (%)	HB SC (%)
Bazo normal	64	66.7	100
Esplenectomía	16	0	0
Bazo pequeño y calcificado	16	0	0
Bazos accesorios	0	33	0
Lesión esplénica focal	4	0	0

**Tabla 5. Hallazgos sonográficos en páncreas
(Distribución por fenotipo)**

Hallazgos USD	Hb SS (%)	Hb S β^{tal} (%)	HB SC (%)
Páncreas normal	100	100	100

**Tabla 6. Hallazgos sonográficos del sistema renal
(Distribución por fenotipo)**

Hallazgos USD	Hb SS (%)	Hb S β^{tal} (%)	HB SC (%)
Riñones normales	96	100	100
Aumento ecogenicidad renal	4	0	0



Aunque por las pautas de los tratamientos establecidos predominaron los hallazgos normales, el estudio sonográfico abdominal de pacientes con drepanocitosis reveló una incidencia significativa de hallazgos patológicos, predominando los hepáticos, biliares y esplénicos. Estas observaciones sirven de punto de partida para la evaluación de la progresión hacia cambios crónicos (como en el caso de enfermedad renal) o de deterioro más avanzado. Teniendo a los pacientes caracterizados con sus alteraciones particulares, tendrán ellos y sus familiares, una mejor percepción de los mismos y de su posición en la vida para la obtención de metas, expectativas y estándares o intereses a lograr. La evaluación sonográfica abdominal de estos pacientes complementa y perfecciona el seguimiento y tratamiento. Un estudio de este tipo permite una mejor interpretación del fenómeno y a partir de ello, ofrecer una asistencia más abarcadora con miras al mejoramiento de la calidad de vida, toda vez que una intervención temprana es necesaria para evitar secuelas permanentes.