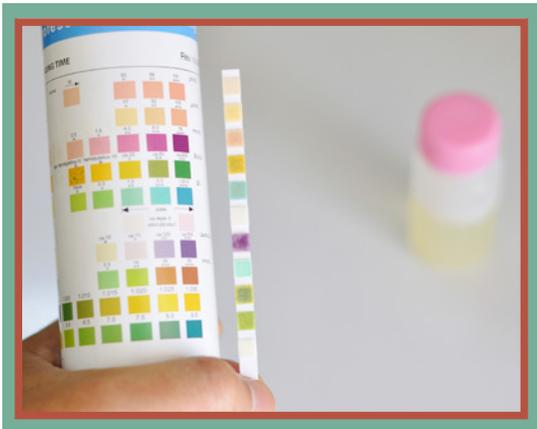


Rasgo drepanocítico y hematuria: Información para proveedores de atención médica



Las personas con el rasgo drepanocítico o rasgo de células falciformes (SCT, por sus siglas en inglés) pueden experimentar hematuria u orina en la sangre. Aunque la hematuria a menudo no es causa de gran preocupación, puede ser señal de una afección médica grave y no debe ser ignorada.

Los proveedores de atención médica deben realizar una exhaustiva evaluación médica para determinar la causa exacta de la hemorragia. La hematuria puede ser atribuida al SCT solo después de haberse descartado todas las demás causas.

¿Cuáles son los signos y síntomas de la hematuria?

La hematuria macroscópica es orina que, en vez de tener su color amarillo pálido normal, es rosa, roja brillante o marrón. La hematuria microscópica es orina que típicamente no es descolorida, pero que presenta glóbulos rojos que son detectados mediante ciertas pruebas. Al igual que en personas que no tienen el SCT, la hematuria en personas con este rasgo puede ser macroscópica o microscópica, y puede o no estar asociada con otros síntomas. Una evaluación realizada por un nefrólogo o urólogo es fundamental.

¿Cuál es la causa por la cual algunas personas con el SCT presentan hematuria y cómo se pueden evitar estos desencadenantes?

Las circunstancias exactas o los desencadenantes que provocan que algunas personas con el SCT presenten hematuria siguen siendo desconocidos. Es posible que la deshidratación y el ejercicio extremo jueguen un papel. En muy raros casos, la hematuria en personas con el SCT puede estar asociada a un carcinoma medular renal.

¿Qué pueden hacer los proveedores de atención médica cuando una persona con el SCT muestra signos de hematuria?

Los proveedores de atención médica deben evaluar a las personas con el SCT por otras posibles causas de hematuria (p. ej., enfermedad glomerular intrínseca, infección, nefrolitiasis, traumatismo, cáncer, etc.) y atribuir la hemorragia al SCT solo después de haber descartado todas las otras causas.



¿Qué tratamientos están disponibles para la hematuria en personas con el SCT?

La mayoría de episodios de hematuria atribuidos al SCT pueden ser tratados de manera conservadora con líquidos y restricción de actividades. La hemorragia resistente es rara y debe ser tratada por un especialista.



U.S. Department of
Health and Human Services
Centers for Disease
Control and Prevention



Para obtener más información:

Instituto Nacional de la Diabetes y las Enfermedades Digestivas y Renales (NIDDK)

<http://www.niddk.nih.gov/health-information/health-topics/urologic-disease/hematuria-blood-in-the-urine/Pages/facts.aspx>