

Síndrome Urémico Hemolítico

Hemolytic-uremic syndrome

Daniel Roberto Miranda
 Universidad Juan Agustín Maza
 Sociedad Argentina de Pediatría

Contacto: rector@umaza.edu.ar

Palabras clave: síndrome – renal – etiología
Key Words: *syndrome - renal - etiology*

Recibe esta denominación un síndrome caracterizado por anemia hemolítica microangiopática, plaquetopenia, signos y síntomas de agresión multiparenquimatosa con localización predominante en riñón, tubo digestivo y sistema nervioso.

Dada su incidencia en nuestro país, la más alta del mundo, representa un problema de gran responsabilidad para los pediatras argentinos y el sistema sanitario de nuestro país.

- Definir insuficiencia renal.
- Recordar la etiología del SHU.
- Reconocer las manifestaciones clínicas y hematológicas más frecuentes.
- Describir la fisiopatología del SHU.
- Indicar el tratamiento para el SHU.

Etiología: Se ha descrito una relación directa entre el SHU y la infección por *E. coli* productora de Verotoxinas (VT). Este agente etiológico es el más común en los casos que se producen en nuestro país, aunque no es el único, existiendo un grupo de pacientes que responden a otras causas. En nuestro país predomina ampliamente la forma asociada a infecciones por *E. coli* productoras de VT. Se establece una división entre los que tienen antecedentes de Diarrea (D positiva) y aquellos que no la presentan (D negativa) que son los más graves. El reservorio de las cepas de *E. coli* productoras de VT se encuentra en el tracto digestivo de los animales vacunos, relacionándose los brotes epidémicos con la ingestión de carne mal cocida, leche no hervida o sin pasteurizar, derivados lácteos sin la esterilización correspondiente.

En la Argentina, una investigación efectuada en muestras de carne vacuna, en los comercios, se encontró el serotipo O:157: H7 en el 1 a 4% del material examinado. El contagio persona-persona se comprobó a través de estudios que muestran evidencias de contacto con la VT en convivientes de niños que padecían SHU. En nuestro país la frecuencia de SHU es 5 a 10 veces mayor que en el resto del mundo. Estudios realizados en el Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez muestran una incidencia de en-

teritis asociada a SLT (toxinas shigas) cercana al 26%. El SHU es la causa más frecuente de IRA en nuestro país. Predomina en Argentina, con una incidencia de 7 a 10 veces mayor que las zonas de mayor riesgo del resto del mundo. El promedio es de 16.6 meses con un rango de 4 a 120 meses. La mayor incidencia se sitúa entre octubre y abril. Predomina en niños de buen medio socioeconómico. La frecuencia es similar entre varones y niñas. Se inicia con las manifestaciones digestivas.

Casi todos los casos en nuestro país corresponden al llamado SHU post enteropático o diarrea positiva. La diarrea, con sangre, dolor abdominal, distensión, vómitos, acompañan al período prodrómico. En esta etapa la diarrea puede ser leve, durar 3 ó 4 días y remitir, o presentarse con complicaciones relacionadas al compromiso del tubo digestivo, en especial el colon, presentando infartos colónicos, hemorragias, necrosis intestinales.

Otro grupo de pacientes presenta manifestaciones respiratorias, catarro de vías aéreas superiores, fiebre, sin diarrea, son los casos SHU Diarrea (-). Luego de período variable de tiempo, la diarrea cede, siendo rara la deshidratación y cuando todo parece ser una gastroenteritis en remisión, se desarrolla bruscamente el cuadro clínico dominado por manifestaciones hematológicas, insuficiencia renal aguda, alteraciones neurológicas, HTA (uremia y anemia hemolítica de donde toma la denominación). En el período agudo, la mortalidad oscila entre el 2 y 4%. Bien manejados la mortalidad se limita a aquellos niños con formas arteriales, con grave daño renal y severo compromiso neurológico.

La anemia hemolítica y la trombocitopenia se corrigen rápidamente. Superado el período agudo el 70 a 75% de los niños cura sin secuelas.

Entre las estrategias de prevención y control del SHU se determinan 3:

- Sistema de Vigilancia Epidemiológica
- Control de la Industria de la Carne
- Educación para la salud de la población