

La transfusión sanguínea en el paciente con anemia de células falciformes

Sánchez Guerrero Sergio Arturo*

¿Por qué abordar el tema de la transfusión sanguínea en el paciente con células falciformes en un congreso nacional cuando, históricamente, la anemia de células falciformes no ha sido un problema de salud en México? Esta pregunta resulta muy lógica ya que, en nuestra población mestiza, la anemia de células falciformes se antoja inexistente, debido a que este trastorno, de tipo hereditario, afecta a la población de raza negra y a que, en el pasado, este tipo de rasgo genético se presentaba en la población mayoritariamente de las costas, en un estado heterocigoto.

Sin embargo, en los últimos dos años, ante el flujo migratorio de la población centro y sudamericana, así como del Caribe, ya he asesorado a dos amigos, colegas y exalumnos, quienes se han visto en la necesidad de atender a sendos pacientes homocigotos para la hemoglobinopatía SS. Uno de ellos, un paciente de Belice en preparación para una colecistectomía y, el otro, un paciente de origen brasileño quien, incluso, presentó un síndrome torácico agudo.

En aras de prepararnos para realizar el abordaje transfusional adecuado y oportuno, será necesario realizar algunas consideraciones clínicas, las cuales se abordarán ampliamente

en el simposio programado para el día 25 de septiembre, al mediodía, y en el cual trataremos temas como: los retos inmunohematológicos que presenta esta población de pacientes susceptible de sensibilizarse y formar múltiples anticuerpos irregulares que provoquen diversas reacciones transfusionales hemolíticas tardías, así como el manejo terapéutico de mujeres embarazadas y demás pacientes con complicaciones, tales como: síndrome torácico agudo, priapismo, entre otros, que requieren, incluso, de una exanguinotransfusión en la edad adulta, por representar estados de emergencia. Por otro lado, será necesario considerar y prevenir la sobrecarga de hierro, secundaria a las múltiples transfusiones que llegan a requerir estos pacientes.

Bibliografía

1. Chou ST, Alsawas M, Fasano RM, Field JJ, Hendrickson JE, Howard J et al. American Society of Hematology 2020 guidelines for sickle cell disease: transfusion support. *Blood Adv.* 2020; 4 (2): 327-355.
2. Pirenne F, Yazdanbakhsh K. How I safely transfuse patients with sickle-cell disease and manage delayed hemolytic transfusion reactions. *Blood.* 2018; 131 (25): 2773-2781.
3. Thein SL, Pirenne F, Fasano RM, Habibi A, Bartolucci P, Chonlat S et al. Hemolytic transfusion reactions in sickle cell disease: underappreciated and potentially fatal. *Haematologica.* 2020; 105 (3): 539-544.

* Departamento de Hematología del Instituto Nacional de Cancerología. Hospital Médica Sur. Ciudad de México.

