



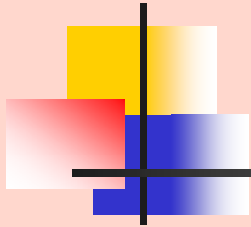
LA ANEMIA FALCIFORME ASTURIAS, 1996-2013

Sickle cell disease, Asturias, 1996-2013

Eva García Fernández
Laura Pruneda González
Mario Margolles Martins

Consejería de Sanidad. Principado de Asturias
SpainRDR, Oficina de Investigación Biosanitaria. Asturias

INTRODUCCIÓN



Hemoglobinopatía estructural

Hematíes en hoz más frágiles que dan lugar a anemia hemolítica crónica e isquemia por microinfartos

Africa subsahariana, Arabia Saudí, India, Mediterráneo y Caribe

Varias formas de expresión: Hb SS, Hb AS, Hb S-Talasemia y Hb SC

■ Clínica

- Crisis vasooclusivas
- Dactilitis
- Dolores óseos y artralgias

■ Diagnóstico

- Hemograma
- Examen morfológico del frotis
- Electroforesis

■ Tratamiento:

- Hidroxiurea y transfusiones de sangre
- Antibioterapia, ácido fólico e hidratación previenen complicaciones

OBJETIVO/MÉTODO

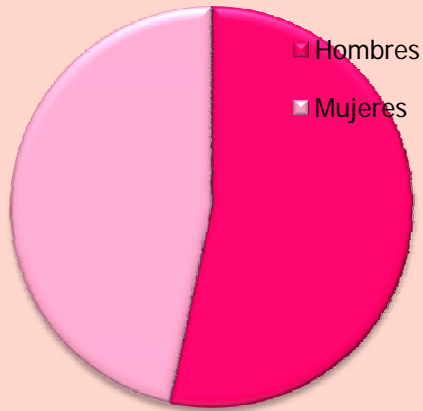
Objetivo:

- Determinar la prevalencia de la anemia falciforme
- Valorar la situación de la enfermedad en Asturias

Método:

- Estudio descriptivo
- **Fuente:** CMBD e historias clínicas con **CIE-9 MC: 282.5-282.6**
- **Población:** Casos de anemia falciforme diagnosticados en Asturias
- **Período:** 1996 a 2013
- **Cálculo:**
 - Prevalencia
 - Distribución por edad y sexo
 - Lugar de procedencia
 - Presentación clínica, diagnóstico y tratamiento

RESULTADOS



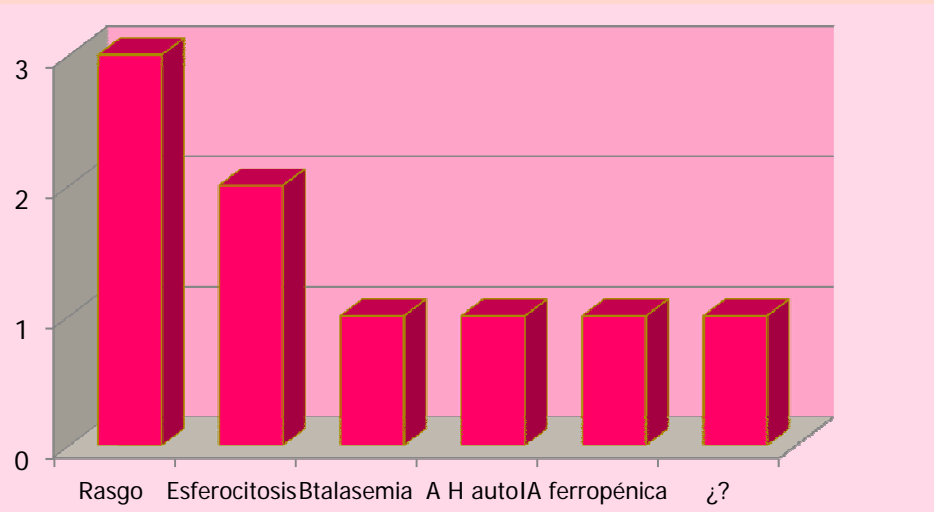
Prevalencia 1,40 casos/10⁵ habi

29 % tienen menos de 10 años

60 % tienen recogido algún antecedente familiar relacionado

En Asturias, 2 nacidos de ascendencia africana (incidencia acumulada 2008-2012: 2/25208 nacidos).
Debut con fiebre+dolor abdominal (4 meses) y dactilitis (2 meses)

Otros diagnósticos



De los 24 casos revisados,



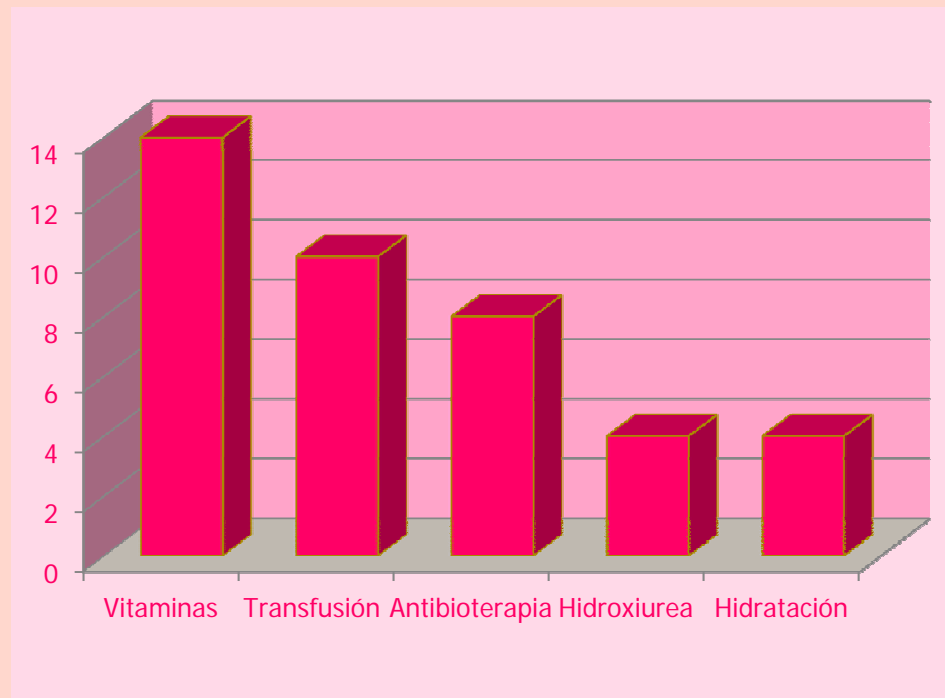
Síntomas/Signos

RESULTADOS

CLASIFICACION	Nº CASOS	%
Hb SS	6	40
Hb S-Talasemia	3	20
Hb AS	2	13,3
Hb SC	1	6,7
¿?	3	20

Diagnóstico confirmado: 100 %
por analítica + electroforesis

Medidas terapéuticas



No se realizó ningún trasplante de
médula ósea como tratamiento

RESULTADOS

PROCEDENCIA	REPUBLICA DOMINICANA		5	Nº CASOS
	BRASIL		1	
	COLOMBIA		1	
	GUINEA CONAKRY		1	
	GUINEA ECUATORIAL		1	
	PORTUGAL		1	
	ESPAÑA	ASCENDENCIA	CUBA	
GUINEA ECUATORIAL			1	
NIGERIA			1	

País de procedencia

Complicaciones

COMPLICACIONES	ESPLÉNICAS	ESPLENOMEGALIA	5	Nº CASOS
		INFARTO ESPLENICO	1	
	HEPÁTICAS	HEPATOMEGALIA	4	
		PULMONARES	NEUMONIA	
	PATRON INTERSTICIAL		1	
	CAVITACION		1	
	CARDÍACAS	I TRICUSPIDEA LEVE	1	
	OTRAS	ULCERA MALEOLAR	1	
		LESION SUSTANCIA BLANCA	1	
ACUÑAMIENTO VERTEBRAL		1		

DISCUSIÓN

- Las manifestaciones clínicas y las complicaciones son equivalentes a las descritas en la literatura científica
- El planteamiento terapéutico es, así mismo, el que se realiza en los países de elevada incidencia
- La procedencia de los enfermos diagnosticados en nuestro entorno son países donde hay una alta incidencia

CONCLUSIONES

- Valoración de la situación de la anemia falciforme en el Principado de Asturias
- Seguimiento de la situación de la enfermedad para determinar la pertinencia de la implantación del cribado neonatal en nuestro entorno
- Necesidad de un registro de enfermedades raras que facilite el conocimiento de la patologías poco prevalentes.



GRACIAS!