





La American Stroke Association (Asociación Americana del Derrame Cerebral), la Asociación Estadounidense de Anemia de Células Falciformes y la International Alliance for Pediatric Stroke (Alianza Internacional para el Ataque o Derrame Cerebrovascular Pediátrico) colaboran para prevenir el ataque o derrame cerebral en bebés y niños.

LA ANEMIA DE CÉLULAS FALCIFORMES AUMENTA EL RIESGO DE ATAQUE O DERRAME CEREBRAL EN NIÑOS.

UNA ATENTA EVALUACIÓN Y EL TRATAMIENTO PUEDEN AYUDAR A PREVENIR EL ATAQUE O DERRAME CEREBRAL.

FACTORES CLAVE



La anemia de células falciformes (SCD) es un trastorno sanguíneo en el que los glóbulos rojos deformes o "falciformes" pueden obstruir los vasos sanguíneos y causar complicaciones como un ataque o derrame cerebral y daños a los vasos sanguíneos (incluso al cerebro).



Todos los bebés en los EE. UU. son examinados para detectar la anemia de células falciformes, lo que afecta a 1 de 2,400 niños y a 1 de 400 niños de raza negra.



El riesgo de ataque o derrame cerebral aumenta 100 veces en niños con SCD, en comparación con los niños sin anemia de células falciformes.



La forma más grave de la enfermedad, llamada anemia falciforme, ocurre cuando una persona hereda dos copias anormales del gen de la hemoglobina-Beta. El rasgo de células falciformes describe la presencia de una copia anormal y otra normal del gen. El rasgo de células falciformes no causa síntomas, pero las personas con esta afección son "portadoras", lo que significa que corren el riesgo de tener hijos con anemia de células falciformes.



En 1998, aproximadamente un 11% de los pacientes con anemia falciforme sufrieron un ataque o derrame cerebral antes de los 20 años de edad con signos físicos, como debilidad en un brazo o en una pierna, a veces denominado "ataque o derrame cerebral sintomático". En la actualidad, la exploración de ataque o derrame cerebral por anemia falciforme o ecografía Doppler transcraneal (DTC) y el uso de tratamientos para la prevención del ataque o derrame cerebral en pacientes con alto riesgo (por lo general con transfusiones a largo plazo de glóbulos rojos) pueden reducir de manera significativa el riesgo de ataque o derrame cerebral.



El ataque o derrame cerebral común en niños con anemia de células falciformes es el "ataque o derrame cerebral asintomático" o lesión "asintomática" en el cerebro. Esto puede ocurrir en hasta el 39% de los niños alrededor de los 18 años. Los ataques o derrames cerebrales asintomáticos no presentan ningún signo físico evidente, como debilidad en los brazos o en las piernas, pero se pueden observar en una resonancia magnética del cerebro. Los ataques o derrames cerebrales asintomáticos pueden causar problemas para pensar, aprender y tomar decisiones, y son un factor de riesgo para futuros ataques o derrames cerebrales.



Existen dos tipos de ataques o derrames cerebrales: isquémico (provocado por un bloqueo del flujo sanguíneo) y hemorrágico (sangrado en el cerebro o alrededor de este). Los ataques o derrames cerebrales isquémicos son más comunes en niños y los ataques o derrames cerebrales hemorrágicos son más comunes en adultos con anemia de células falciformes (SCD, por sus siglas en inglés). Sin embargo, ambos tipos de ataques o derrames cerebrales pueden ocurrir a cualquier edad.

LA ANEMIA DE CÉLULAS FALCIFORMES AUMENTA EL RIESGO DE ATAQUE O DERRAME CEREBRAL EN NIÑOS.

UNA ATENTA EVALUACIÓN Y EL TRATAMIENTO PUEDEN AYUDAR A PREVENIR EL ATAQUE O DERRAME CEREBRAL.



QUÉ PUEDES HACER

- Las directrices recomiendan que se realice una resonancia magnética del cerebro a los niños con anemia falciforme cuando tengan la edad suficiente para mantenerse quietos en la examinación sin tener que sedarlos.
- Trabaja con el equipo de cuidados de salud de tu hijo para determinar si es preciso realizarle una examinación anual para el ataque o derrame cerebral. La exploración de ataque o derrame cerebral por anemia falciforme, también llamada ecografía Doppler transcraneal (DTC), es una prueba indolora que determina el riesgo de sufrir un ataque o derrame cerebral mediante la medición de la velocidad del flujo sanguíneo en el cerebro. Los expertos recomiendan que se realice este análisis en niños de 2 a 16 años de edad con anemia falciforme. Pero menos de la mitad de los niños que cumplen los requisitos para la prueba se sometieron a esta y fueron examinados.
- Si mediante la exploración de ataque o derrame cerebral por anemia falciforme se detecta algún problema, participa con el médico que trata la anemia de células falciformes de tu hijo (hematólogo) para revisar y analizar el tratamiento con el fin de prevenir el ataque o derrame cerebral. Esto puede incluir transfusiones sanguíneas aproximadamente todos los meses o un medicamento que se llama hidroxiurea.
- Todos los niños que padecen anemia de células falciformes deben recibir atención del médico especialista en anemia falciforme (hematólogo) de forma anual para realizar estudios de detección rutinarios, incluso aunque se sientan bien.
- Si tu hijo con anemia de células falciformes sufre un ataque o derrame cerebral, continúa colaborando con su equipo de cuidados de salud para analizar el control posterior al ataque o derrame cerebral, el que puede incluir consultas con un neurólogo, terapia de rehabilitación, ayuda adicional en la escuela y posibles transfusiones de sangre mensuales. Se pueden ofrecer otros tratamientos dependiendo de la situación.

CONOCE LOS SIGNOS DEL ATAQUE O DERRAME CEREBRAL

Los síntomas del ataque o derrame cerebral son similares entre las personas con o sin anemia de células falciformes. Utiliza el acrónimo R.Á.P.I.D.O. para recordar los signos de advertencia del ataque o derrame cerebral: Rostro caído. Alteración del equilibrio. Pérdida de fuerza en el brazo. Impedimento visual repentino. Dificultad para hablar. Obtén ayuda, llama al 911.

Si tu hijo presenta uno o más de estos signos, no esperes: llama al 911 o a tu número de emergencia local.

Si parece o se siente como un ataque o derrame cerebral, es posible que lo sea.

Estos son otros síntomas de los ataques o derrames cerebrales, se incluye la aparición repentina de los siguientes:

O DERRAME CEREBRAL

R.A.P.I.D.O

Rostro

del equilibrio

Pérdida de fuerza en el brazo

Impedimiento visual repentino

Dificultad para hablar Obtén ayuda, llama al 911



Confusión



Problemas para caminar



Dolor de cabeza



Problemas de visión

Obtén más información en derramecerebral.org.

