

¿Qué es el síndrome urémico hemolítico?

El síndrome urémico hemolítico (HUS en inglés) es una enfermedad grave que ataca los riñones y el sistema de coagulación. Es una enfermedad rara en adultos y más común en los niños, especialmente aquellos de menos de cinco años de edad.

¿Cuáles son los síntomas del síndrome urémico hemolítico?

HUS puede ser leve o grave. En casos graves, la función renal se reduce mucho y puede ser necesario diálisis (purificación de la sangre del individuo con un riñón artificial) para reemplazar temporalmente la función de los riñones. Los defectos del sistema de coagulación pueden producir hemorragias y bajar el recuento sanguíneo (anemia). En casos graves, a menudo es necesario hacer transfusión de sangre o de factor coagulante (plaquetas). Muchos individuos con HUS se recuperan completamente y la función renal vuelve a lo normal. Sin embargo, se requiere a menudo una hospitalización prolongada.

¿Que causa HUS?

En la mayoría de los casos, HUS se produce por una infección de la bacteria *E. coli* O157:H7. Sin embargo, la mayoría de los individuos infectados con *E. coli* O157:H7 no desarrollan HUS. Esta bacteria produce una toxina que puede causar daño a los riñones y al sistema de coagulación. No está claro por qué algunas personas infectadas con esta bacteria desarrollan HUS mientras que otras no. Algunos casos de HUS no son causados por *E. coli* O157:H7; estos individuos pueden estar infectados con otro tipo de bacteria que produce toxinas.

¿Cómo se diagnostica HUS y la infección de *E. coli* O157:H7?

HUS no puede diagnosticarse con una simple prueba de laboratorio. Los médicos usan los resultados de varias pruebas y una evaluación médica para determinar si el individuo tiene HUS. Estas incluyen pruebas de función renal, factores de coagulación y recuento sanguíneo. La infección con *E. coli* O157:H7 puede diagnosticarse con un cultivo de heces fecales. Este es un cultivo especial que es parte de un examen bacterial entérico de rutina. Cuando se considera apropiado, debe pedirse específicamente al laboratorio que examinen si los excrementos del individuo tienen esta bacteria.

¿Hay tratamiento para la infección de bacteria *E. coli* O157:H7?

La diarrea causada por la infección de *E. coli* O157:H7 usualmente se resuelve en unos pocos días sin tratamiento específico. El tratamiento con antibióticos no ha mostrado ser efectivo. El tratamiento con antibióticos no altera la gravedad o duración de la diarrea ni disminuye el período que la persona tendrá *E. coli* O157:H7 en sus excrementos. Más importante aún, el tratamiento con antibióticos no reduce el riesgo de desarrollar complicaciones con la infección de *E. coli* O157:H7 y de hecho, puede aumentar el riesgo de desarrollar HUS. Es importante prevenir y tratar la deshidratación. HUS requiere hospitalización en caso de diálisis renal.

¿Es esta una nueva enfermedad?

La diarrea causada por *E. coli* O157:H7 fue reconocida por primera vez en 1982. Se sabe que HUS y TTP ha existido por muchos años pero su asociación con infecciones de *E. coli* O157:H7 se ha identificado sólo recientemente.

¿Cómo se puede prevenir las infecciones de *E. coli* 0157:H7 y las posibles complicaciones de HUS?

- Evite comer carne cruda o mal cocinada (bistéc tartaro o hamburguesas crudas, por ejemplo).
- Evite tomar leche no pasteurizada (cruda) o productos lácteos no pasteurizados.
- Evite tomar jugos de fruta no pasteurizados (por ejemplo, jugos de manzana o cidra de manzana).
- Siempre lávese bien las manos con mucha agua y jabón después de ir al baño y antes y después de preparar alimentos. Los padres deben enfatizar en sus hijos el hábito de lavarse bien las manos.
- Lave sus manos después de estar en contacto con ganado y materia fecal animal incluyendo fertilizante animal usado en ganadería y jardines.