

Decidir sobre la dosis de HU

Durante los primeros meses, el médico le administrará a su hijo una pequeña cantidad de HU y controlará sus niveles en sangre mensualmente:

- Si sus niveles de glóbulos blancos y plaquetas se mantienen normales, el médico le administrará paulatinamente más HU a su hijo durante varios meses.
- Si los niveles de glóbulos blancos o plaquetas bajan demasiado, el médico le dará a su hijo menos HU.

Su hijo se hará controles

Después de varios meses sin problemas, su hijo solo necesitará ver a su médico para controles y análisis de sangre cada dos o tres meses. Verá al médico con más frecuencia si tiene algún problema.

¿Cómo puedo obtener más información?

Llame al médico de su hijo dedicado a la anemia falciforme. Él podrá responder cualquier pregunta que pueda tener sobre HU.

Nombre del médico/enfermero: _____

Números de teléfono: _____

Enlace del portal del paciente: _____

Visite estos sitios web:

Para ver un video sobre una familia que vive con la anemia falciforme:

<http://www.youtube.com/watch?v=iKQmQHh4E2w>

Para obtener una descripción general rápida de HU:

https://www.stjude.org/content/dam/en_US/shared/www/patient-support/hematology-literature/hydroxyurea-treatment-for-sickle-cell-disease.pdf

Para obtener información más detallada sobre HU:

https://www.nhlbi.nih.gov/sites/default/files/media/docs/sickle-cell-disease-report%20020816_0.pdf

Para conocer los resultados de la investigación de HU:

<https://consensus.nih.gov/2008/sicklecellstatement.htm>

Para saber cómo prevenir los síntomas de la anemia falciforme:

<https://www.vanderbilthealth.com/sicklecell/43988>

Actualizado en septiembre de 2020. El financiamiento para este folleto fue proporcionado, en parte, por la subvención número U1EMC27862 del Programa de Demostración de Tratamiento de la Anemia Falciforme de la Administración de Recursos y Servicios de Salud para Pacific Sickle Cell Regional Collaborative.



TRATAMIENTO PARA LA ANEMIA FALCIFORME:

¿Es la hidroxiurea adecuada para su hijo?



Pacific Sickle Cell Regional Collaborative trabaja para garantizar que las personas con anemia de células falciformes reciban atención de calidad, sin importar dónde vivan o busquen atención.

PacificSCD.org

¿Qué es la anemia falciforme?

La anemia falciforme cambia la forma y la textura de la hemoglobina, que es una proteína de los glóbulos rojos.

Las personas con anemia falciforme tienen hemoglobina que hace que los glóbulos rojos tengan una forma diferente:



La hemoglobina A normal hace que los glóbulos rojos se vuelvan redondos y blandos



La hemoglobina S de la anemia falciforme hace que los glóbulos rojos se vuelvan rígidos, pegajosos y con forma de banana u hoz

La forma de banana de las células falciformes bloquea el flujo sanguíneo, lo que puede causar:

- Dolor
- Daño a los órganos, músculos y tejidos
- Daño a los vasos sanguíneos debido a:
 - Demasiadas plaquetas (células que nos ayudan a detener el sangrado cuando nos lastimamos)
 - Demasiados glóbulos blancos (células que nos protegen contra infecciones)

¿Qué es la hidroxiurea?

La hidroxiurea (HU) es un medicamento que trata la anemia falciforme. No lo cura a su hijo de la anemia falciforme, pero puede ayudarlo a sentirse mejor si lo toma todos los días. Puede ayudarlo a mantenerse saludable a medida que crece.

¿Qué hace?

Las investigaciones muestran que las personas que toman hidroxiurea:

HU funciona de dos formas:

1. HU ayuda a los glóbulos rojos a producir más hemoglobina F. Este tipo de hemoglobina reduce las posibilidades de que los glóbulos rojos adopten la forma de banana u hoz.
2. HU ayuda a disminuir la cantidad de glóbulos blancos pegajosos.
 - Viven más tiempo
 - Tienen menos dolor
 - Necesitan menos transfusiones de sangre y hospitalizaciones
 - Tienen menos casos de síndrome torácico agudo.
 - Tienen menos daño en el cerebro, los pulmones, los riñones y el bazo.

¿Para quién es?

Es para personas a partir de los 9 meses que tienen anemia falciforme:

- Ayuda a que los bebés y los niños pequeños tengan menos problemas de salud a causa de la anemia falciforme.
- Ayuda a niños y adultos a sentirse mejor, especialmente si tuvieron:
 - Dolor intenso
 - Anemia severa (un número bajo de glóbulos rojos)
 - Síndrome torácico agudo
 - Problemas con sus órganos internos

No tome HU durante el embarazo o si planea quedar embarazada. Los médicos no saben cómo la HU podría afectar al feto.

¿Es segura la hidroxiurea?

Sí. La HU es segura cuando la administra un proveedor de atención médica que es un especialista en anemia falciforme y controla sus niveles en sangre con frecuencia O si el proveedor de atención médica trabaja en estrecha colaboración con un especialista en células falciformes.

¿Cuáles son los posibles efectos secundarios?

No ha habido efectos secundarios graves en personas con anemia falciforme que han tomado HU.*

Efectos secundarios a corto plazo:

Su hijo puede tener dolor de estómago. Para prevenir esto, puede tomar HU durante alguna comida. Los hombres pueden producir menos esperma y los espermatozoides pueden moverse con lentitud. Esto generalmente vuelve a la normalidad cuando dejan de tomar HU.

Efectos secundarios a largo plazo:

Los médicos aún no están seguros de cuáles son los efectos secundarios a largo plazo. En el pasado, los médicos pensaban que las personas que tomaban HU tenían más probabilidades de desarrollar cáncer, pero no han descubierto que esto sea cierto. No parece haber un mayor riesgo de cáncer, incluso en personas que toman HU durante más de 20 años.

¿Cómo funciona el tratamiento?

Su hijo tomará HU por vía oral una vez al día. Puede tomarlo como líquido o tragarlo en cápsulas.

Su hijo debe tomar HU todos los días. Esto se debe a que su cuerpo produce glóbulos rojos nuevos todos los días, por lo que su cantidad diaria de HU ayuda a su cuerpo a prevenir la anemia falciforme.

Pueden pasar de cuatro a seis meses antes de que se sienta mejor con HU.

*Nevitt SJ, Jones AP, Howard J. Hydroxyurea (hidroxicarbamida) para la anemia falciforme. Cochrane Database Syst Rev. 2017;4(4):CD002202. Publicado el 20 de abril de 2017. doi:10.1002/14651858.CD002202.pub2