

# COMPLICACIONES MUSCULOESQUELÉTICAS EN PACIENTES CON DREPANOCITOSIS: Estudio retrospectivo observacional a 5 años.

González-Rilo, D\*; Montero Martín, L^; Salvador González, E\*; Suárez Fernández, J\*.

\*Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología.

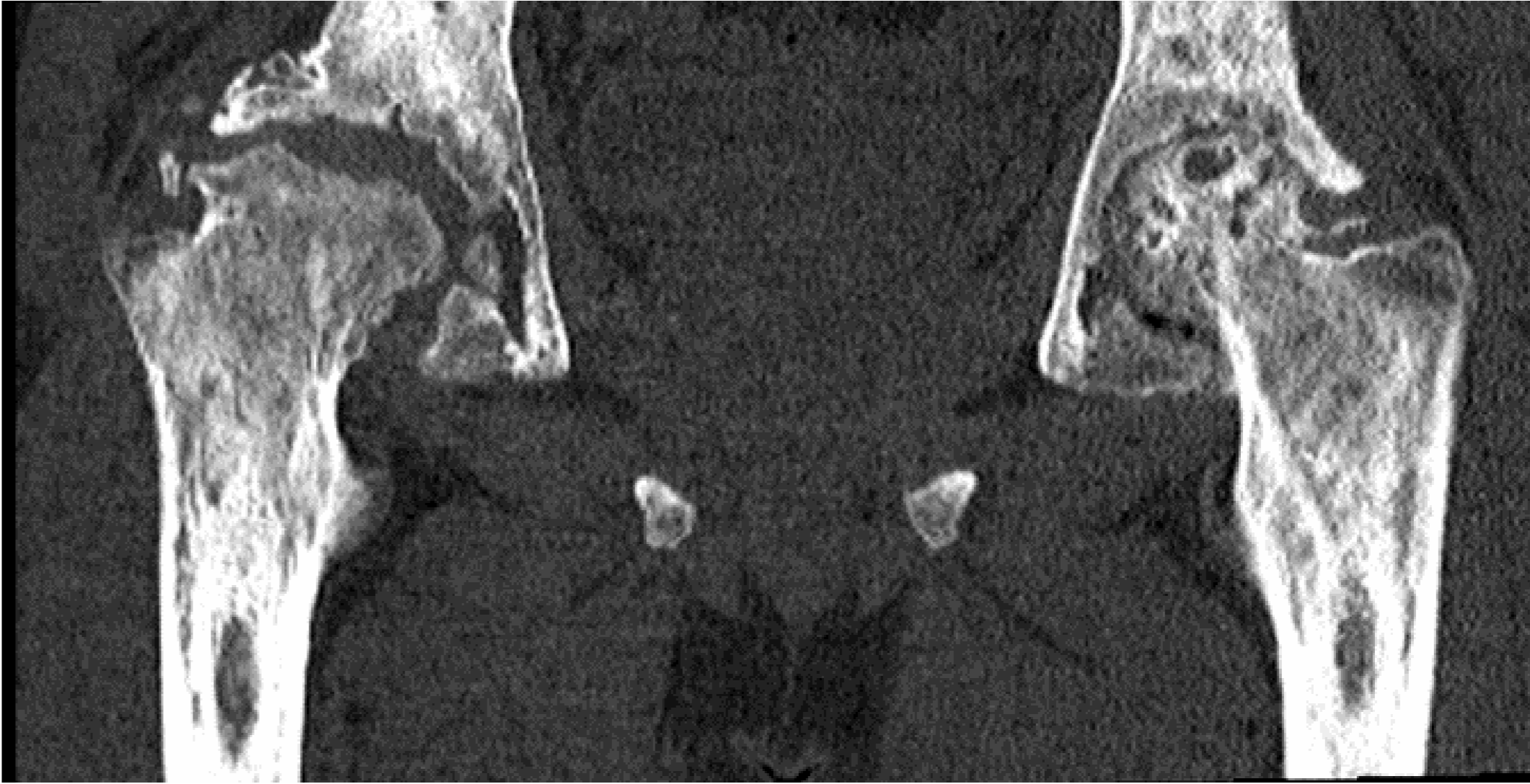
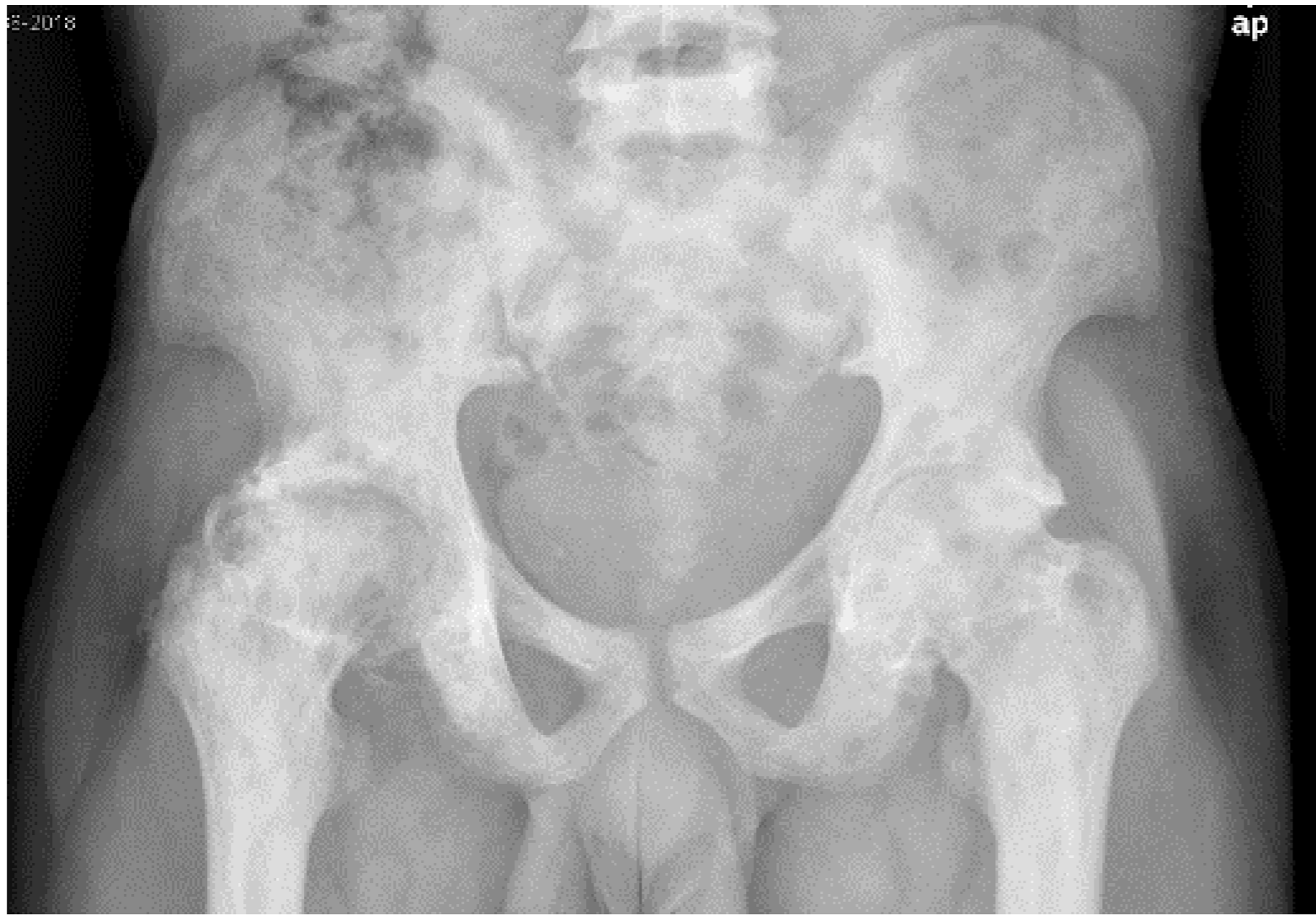
^Servicio de Hematología y Hemoterapia.

Hospital Universitario de Móstoles. MADRID.



## INTRODUCCIÓN

La drepanocitosis constituye la hemoglobinopatía estructural más frecuente. Afecta aproximadamente al 8 % de la población afroamericana. Existe una incidencia creciente en países del área mediterránea consecuencia de fenómenos migratorios. Se transmite de manera autosómica recesiva. Cursa de forma multisistémica con importante afectación osteomuscular por vasooclusión de la microcirculación, produciendo principalmente crisis dolorosas óseas (CVO) con osteonecrosis secundaria.



## OBJETIVOS

Describir las complicaciones osteomusculares y aquellas que han requerido tratamiento quirúrgico en los pacientes con drepanocitosis de nuestro centro.

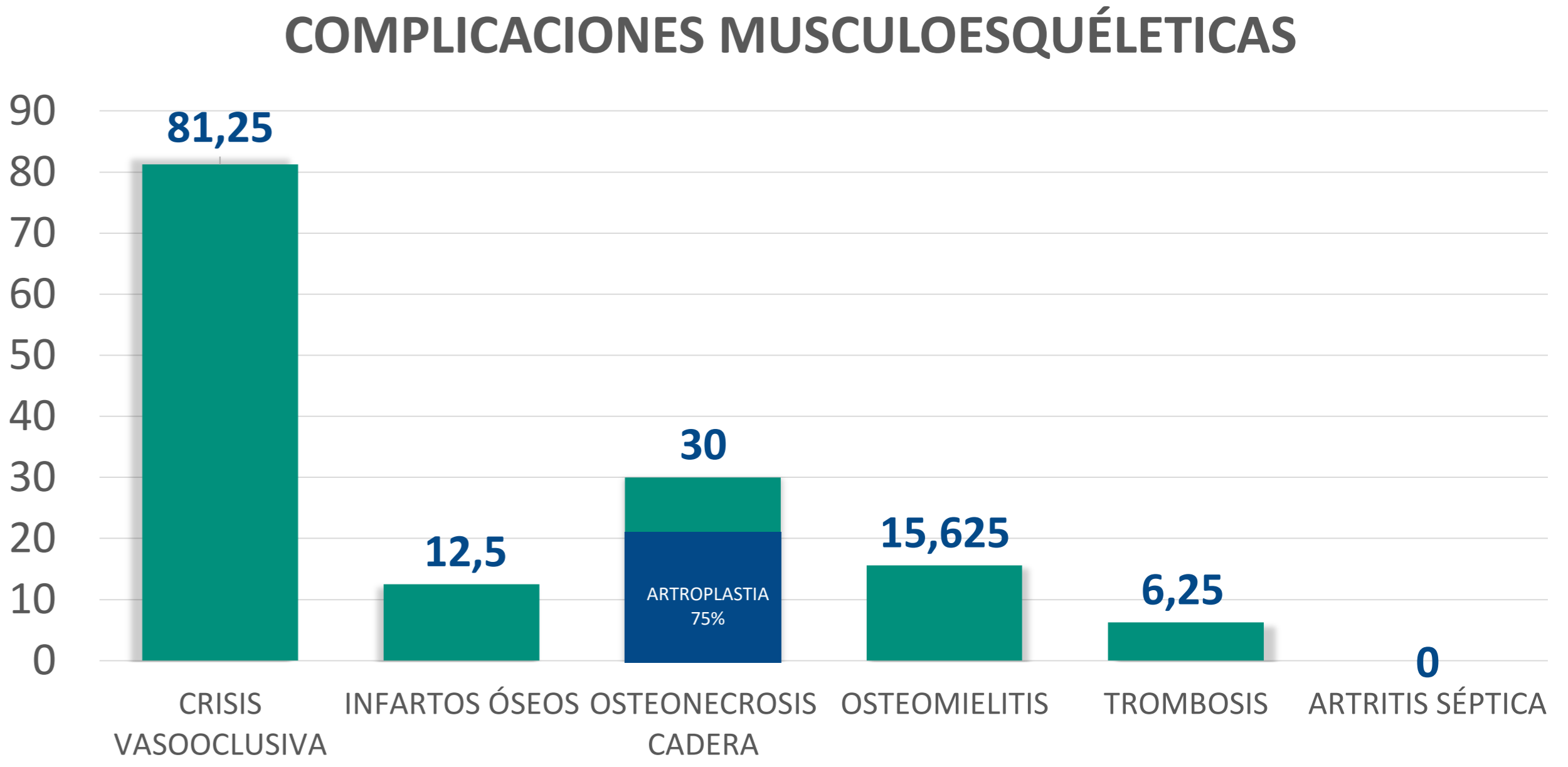
## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional retrospectivo de aquellos pacientes a los que se les realizó determinación de hemoglobina S (HbS) y obtuvieron valores mayores al 30% entre 2015-2019.

## RESULTADOS

Se analizaron 78 pacientes que obtuvieron niveles de HbS mayores al 30% en el periodo de tiempo descrito. Descartamos 46 (58,9%) con rasgo falciforme, de curso habitualmente asintomático. La mediana de edad de los pacientes con diagnóstico de drepanocitosis fue 12 años, 53,1% varones y 46,9% mujeres. Todos presentaban formas homocigotas, aunque el 40,6% asociaban otro tipo de hemoglobinopatía. El 81,3% del total presentaron al menos 1 episodio de CVO que requirió atención en Urgencias, con una mediana de 1 año de edad de la primera crisis. El 43,8% no disponían de pruebas de imagen para valorar afectación ósea durante el seguimiento. Revisando las pruebas disponibles, la tasa de osteonecrosis de cadera fue del 30%. 3 pacientes requirieron implantación de prótesis total de cadera con menos de 35 años. El 15,2% de los pacientes presentaron osteomielitis por Salmonella en distintas localizaciones, documentada microbiológicamente. Otras complicaciones halladas: 6,25% trombosis. Curiosamente ningún caso de artritis séptica.

DREPANOCITOSIS (n: 78) [Enero 2015 – Mayo 2019]		
Rasgo falciforme 46 (58,9%)		
Edad 12 años [1 – 35]		
Sexo	Varón	17 (53,1%)
	Mujer	15 (46,9%)
Pruebas complementarias (Rx, RMN, TAC, ECO) 56,2%		



## CONCLUSIONES

La patología musculoesquelética en pacientes con drepanocitosis se presenta predominantemente alrededor de la primera década de la vida, siendo las crisis vasooclusivas la manifestación más frecuente. La tasa de osteonecrosis en nuestro estudio fue del 30%, mientras que en la literatura se presenta en el 50% de los casos, siendo las localizaciones más frecuentes: cadera y hombro. El tratamiento quirúrgico es poco habitual y sólo se plantea cuando no responde al tratamiento conservador, lo cual concuerda con el resultado de nuestro estudio donde la tasa de intervención fue <10%.

