RED–004: SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)

ORIGEN: Servicio de Cuidados Intermedios Pediátricos. (Amoreo Oscar, Arrospide Natalia, Palazzolo Adriana, Sancilio Andrea).

FECHA DE REDACCIÓN: 03/01/2011.

FECHA DE APROBACIÓN: 14 NOV. 2011

FECHA DE REVISIÓN:

ÁMBITO DE APLICACIÓN: Servicios de Pediatría de los hospitales de la Red El Cruce.

RESPONSABLES DE LA APLICACIÓN: profesionales de los Servicios de Pediatría de los hospitales de la Red El Cruce.

RESPONSABLES DEL CONTROL DE LA APLICACIÓN: Jefes de los Servicios de Pediatría de los hospitales de la Red El Cruce.

Introducción:

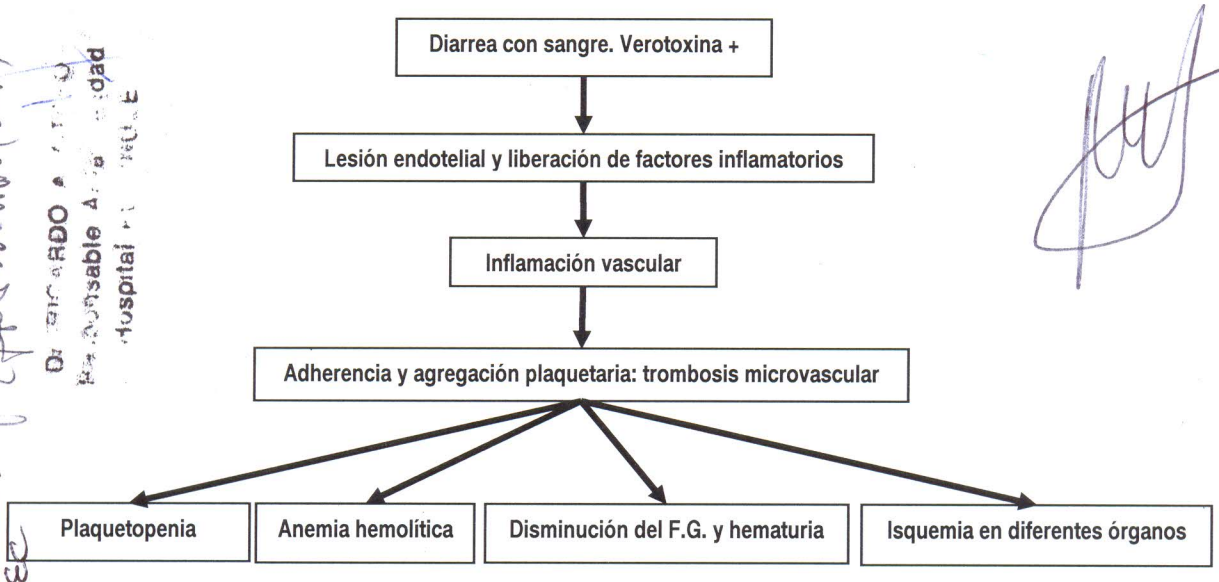
Es una microangiopatía trombótica que cursa con anemia hemolítica, trombocitopenia con agregación plaquetaria y un variable compromiso renal y/o neurológico. Es ocasional, pero grave, la lesión colónica y excepcional el compromiso de otros órganos: páncreas y corazón.

Es la causa más común de insuficiencia renal aguda en pediatría y en nuestro país la segunda causa de insuficiencia renal crónica.

Se presenta generalmente en los primeros años de vida. Mayor frecuencia en meses calidos.

Etiología y clasificación:

SUH típico, clásico o diarrea + (D+): es endemoepidémico en nuestro país, producido por *Escherichia coli*, siendo la variedad más frecuente *E. coli* enterohemorrágica 0157 H7. Pero también por los géneros *Shigella*, *Salmonella*, *Yersinia* y otros.

SUH atípico, diarrea -, idiopatico: Está asociado a enfermedades sistémicas, tóxicos (ciclosporina, anticonceptivos orales, tacrolimus, etc.), neumococo y hay una forma hereditaria.

Fisiopatología: