



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

“Resumen

Materia:

Pediatría

Docente:

Dr. Anzony Robles

Alumna:

Diana Carolina Domínguez Abarca

Semestre:

6°A

¿Purpura Trombocitopenia?

Es un trastorno de la Sangre que provoca una disminución en el número de plaquetas en la sangre. Las plaquetas ayudan a detener el Sangrado. Por lo tanto, una disminución de las plaquetas puede producir moretones con facilidad, Sangrado en las encías y Sangrado en el interior del cuerpo. Cuanto menos es el recuento de plaquetas, mayor es el riesgo de hemorragia.

- Purpura trombocitopenia aguda. Es la más común en niños pequeños (de entre 2 y 6 años de edad). Los síntomas pueden seguir una enfermedad viral, como la varicela. La PTI aguda generalmente comienza muy pronto. Los síntomas generalmente desaparecen en menos de 6 meses (a menudo en el plazo de algunas semanas). El tratamiento no suele ser necesario. El trastorno por lo general no se repite. La PTI aguda es la forma más común de la enfermedad.
- Purpura trombocitopenia crónica. Este trastorno puede comenzar a cualquier edad. Los síntomas duran por lo menos 12 meses. Los adultos tienen esta forma con más frecuencia que los niños, pero se afecta a los adolescentes. La probabilidad en mujeres es de 2 a 2 veces más a menudo que los hombres. La PTI crónica puede repetirse a menudo.

En la mayoría de los casos la causa de la PTI en niños se desconoce pero las más conocidas son:

- x Problemas del Sistema Inmunológico
- x Infecciones virales como la varicela
- x Algunos medicamentos o vacunas

Síntomas

- Púrpura - Color púrpura en la piel
- Moretones
- Petequias
- Sangrado nasal (epistaxis)
- Gingivorragias
- Sangrado en heces y orina
- Vómitos con sangre

Diagnóstico

- o Hemograma
- o Recuento de plaquetas - normal es de entre 150.000 a 450.000. En el caso de la PTI, el recuento de plaquetas es inferior a 100.000. Al momento que se produce un sangrado significativo el niño puede tener un recuento de plaquetas inferior a 10.000
- o Frotis de Sangre periférico
- o Aspiración de la médula ósea

Complicaciones.

Sangrado grave
Las complicaciones derivadas de los medicamentos utilizados para el tratamiento de la PTI

Tratamiento.

El proveedor de atención médica de su hijo analizará cuál es el mejor tratamiento según:

- La edad de su hijo
- Su estado general de salud y su historia clínica
- Que tan enfermo esté
- Que tan bien su hijo puede tolerar medicamentos, procedimientos o tratamientos específicos
- Cuanto se espera que dure la infección

Cuando se necesita tratamiento, las dos formas más comunes de tratamiento son los esteroides y la inmunoglobulina:

- Corticosteroides - Ayudan a prevenir el sangrado mediante la disminución de la destrucción de plaquetas
- Inmunoglobulina intravenosa
- Inmunoglobulina anti-D o Rh

Otros tratamientos de PTI puede incluir:

- Rituximab - Ayuda a aumentar la cantidad de plaquetas
- Dexametasona en dosis altas.
- Esplenectomía - Se extirpa el bazo, ya que es donde se destruyen la mayoría de las plaquetas