Printed April 24, 2015 from http://www.cancer.net/node/18352

Trombocitopenia [1]

Esta sección ha sido revisada y aprobada por la Junta editorial de Cancer.Net [2], 10/2014

La trombocitopenia es una afección en la que la sangre de una persona presenta recuentos excepcionalmente bajos de plaquetas. Las plaquetas, también denominadas trombocitos, se encuentran en la sangre de una persona. Las plaquetas detienen el sangrado ayudando a la sangre a coagular y tapando los vasos sanguíneos dañados. La trombocitopenia sucede cuando el cuerpo no produce las plaquetas suficientes, o pierde o destruye las plaquetas. La trombocitopenia es frecuente en las personas con cáncer, en especial entre quienes reciben quimioterapia.

Signos y síntomas

Un aspecto importante de la atención y el tratamiento del cáncer es aliviar los efectos secundarios, lo que también se denomina manejo de los síntomas, cuidados paliativos [3] o atención de apoyo. Hable con su equipo de atención médica sobre cualquier síntoma que experimente, incluido cualquier síntoma nuevo o un cambio en los síntomas.

Las personas con trombocitopenia pueden experimentar algunos de los siguientes síntomas:

- Hematomas inesperados.
- Pequeñas manchas de color púrpura o rojo debajo de la piel denominadas petequias.
- Sangrado de la nariz o las encías.
- En las mujeres, períodos menstruales más profusos que lo habitual.
- Deposiciones negras o con sangre, u orina rojiza o rosada.
- Vómitos con sangre.
- Dolores de cabeza severos.
- Mareos.
- Dolor en las articulaciones o los músculos.
- Mayor debilidad.

Informe a su médico cualquier síntoma de trombocitopenia de inmediato. Con frecuencia, no se observan síntomas hasta que el nivel de plaquetas es muy bajo. Muchos pacientes no saben que tienen trombocitopenia hasta que se la diagnostican con un análisis de sangre.

Causas

Las plaquetas y los glóbulos blancos y rojos se producen en la médula ósea, el tejido esponjoso y suave que se encuentra en el interior de los huesos más grandes. Algunos tipos de quimioterapia [4] y otros medicamentos dañan la médula ósea, lo que reduce su producción de plaquetas. Sin embargo, la trombocitopenia provocada por la quimioterapia generalmente es temporal. En raras ocasiones, la quimioterapia puede dañar permanentemente algunas de las células de la médula ósea que producen las plaquetas.

Además, el cuerpo de una persona puede producir proteínas especializadas denominadas anticuerpos que provocan que el sistema inmunitario de una persona ataque a las plaquetas. Normalmente, los anticuerpos ayudan a destruir sustancias que parecen perjudiciales para el cuerpo, como las bacterias y los virus, pero, a veces, este proceso funciona de manera incorrecta y se producen anticuerpos que destruyen partes sanas del cuerpo de una persona.

La radioterapia sola generalmente no provoca trombocitopenia, salvo que haya un nivel considerable de radiación directa en la pelvis, que el paciente reciba quimioterapia al mismo tiempo o que el cáncer se disemine a los huesos.

La trombocitopenia también puede presentarse cuando las células cancerosas, como las células de leucemia o linfoma, desplazan a las células normales de la médula ósea. Si bien es rara, la trombocitopenia puede presentarse cuando otros cánceres, como el de próstata o de mama, se diseminan a la médula ósea. El cáncer de bazo es otra causa poco frecuente de trombocitopenia. El exceso de plaquetas se almacena en el bazo, y el cáncer de bazo puede provocar que el bazo se agrande y retenga demasiadas plaquetas.

Diagnóstico

La trombocitopenia se diagnostica con un análisis de sangre denominado recuento de plaquetas, en el que se cuenta la cantidad de plaquetas de una muestra de sangre. Es posible que las personas con ciertos tipos de cáncer o quienes estén recibiendo un tratamiento contra el cáncer que se sabe que puede provocar trombocitopenia deban hacerse análisis de sangre periódicamente para diagnosticar trombocitopenia y otras complicaciones relacionadas con la sangre.

Manejo

Los pacientes cuyos recuentos de plaquetas disminuyen mientras reciben quimioterapia pueden cambiar a una dosis menor o prolongar los períodos entre las sesiones de quimioterapia. Además, a algunos pacientes que reciben quimioterapia se les puede administrar un fármaco denominado oprelvekina (Neumega) para ayudar a prevenir la trombocitopenia severa. Debido al riesgo de sangrado, su médico puede postergar la cirugía oncológica hasta que los recuentos de plaquetas recuperen un nivel normal.

A la vez, las personas con un nivel bajo de plaquetas pueden recibir una transfusión de plaquetas para evitar sangrados espontáneos y profusos. No obstante, las plaquetas transfundidas viven solo unos tres días, y algunos pacientes pueden necesitar varias transfusiones. En general, las plaquetas recibidas por transfusión no duran tanto tiempo en pacientes que han recibido muchas transfusiones.

Además del tratamiento indicado por su médico, los siguientes consejos pueden ayudarle a evitar problemas si su nivel de plaquetas es bajo:

- No consuma alcohol ni tome medicamentos sin consultar antes a su médico, ya que estos pueden empeorar los problemas de sangrado.
- Use un cepillo de dientes extra suave y no se limpie con hilo dental si le sangran las encías.
- Suénese la nariz con delicadeza usando un pañuelo de papel suave.
- Tenga cuidado al usar tijeras, cuchillos, agujas o herramientas.
- Tome precauciones para evitar quemaduras mientras cocina.
- Aféitese con una afeitadora eléctrica.
- Evite los deportes de contacto y demás actividades en las que pueda lesionarse.

Más información

Hoja informativa: Trombocitopenia (PDF; en inglés) [5]

Problemas de sangrado [6]

Problemas de coagulación [7]

Efectos secundarios [8]

Links:
[1] http://www.cancer.net/node/18352
[2] http://www.cancer.net/about-us
[3] http://www.cancer.net/es/node/18376
[4] http://www.cancer.net/es/node/18406
[5] http://www.cancer.net/sites/cancer.net/files/asco_answers_thrombocytopenia.pdf
[6] http://www.cancer.net/es/node/18344
[7] http://www.cancer.net/es/node/29181
[8] http://www.cancer.net/es/node/25911