



SEGUNDA JORNADA DE  
SINDROME UREMICO HEMOLITICO

Sociedad Argentina de Pediatría

HOMENAJE

Dr Carlos Gianantonio

19 de agosto 2016

# SUH ATÍPICO EN ARGENTINA.

## DESAFIO DIAGNOSTICO

MESA REDONDA:

El rol del laboratorio en el diagnóstico de SUH atípico

Dra Analia Sánchez Lucero (Academia Nacional de Medicina)

Discusión de casos clínicos al debut de SUH atípico

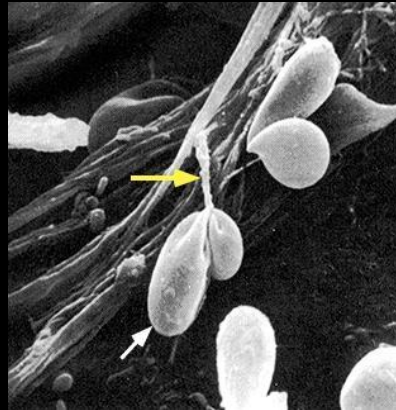
Dra Laura López (Hospital Garrahan)

Discusión de casos clínicos de SUH atípico y Trasplante renal

Dra Paula Coccia (Hospital Italiano)

Coordinador : Dr Luis Vázquez (Hospital A. Posadas)

- Anemia Hemolítica microangiopática
- IRA
- Plaquetopenia



## Síndrome Urémico Hemolítico

### D+ o Típico

- 90 - 95 %
- 6 meses – 3 años
- Evolución favorable
- Mortalidad 4 %

### D- o Atípico

- 5 - 10 %
- Cualquier edad
- Peor pronóstico
- Recidivas 60-80%
- Mortalidad 15 %

## 1) SECUNDARIOS

- Drogas
- Cáncer
- Eclampsia, HELLP
- LES y SAF
- Rechazo al Tx
- Infección: neumococo, HIV

## 3) AUTOINMUNES

- Ac anti Factor H
- AutoAc ADAMTS 13

## 4) CAUSA NO DETERMINADA

## 2) GENETICOS :

### a) ALTERACION DE VIA ALTERNA DE COMPLEMENTO

- Factor I
- Factor H y proteínas relacionadas
- MCP (CD46)
- Factor B
- C<sub>3</sub>
- Trombomodulina

### b) ANORMALIDADES EN :

- Mutaciones del gen ADAMTS 13
- déficit de cobalamina
- Mutación del DGKE

# SUH ATIPICO

