

El estado de salud del papa Francisco sigue siendo «crítico», anuncia el Vaticano

22/02/2025



El papa Francisco continúa en **estado crítico** tras sufrir una **crisis respiratoria asmática prolongada**, por lo que requirió la aplicación de alto flujo de oxígeno, según informó el último **boletín médico** difundido por la **Sala de Prensa del Vaticano**.

Además, los análisis de sangre revelaron **trombocitopenia, asociada a una anemia**, lo que llevó a los médicos a administrarle **transfusiones de sangre**.

El **Santo Padre** permaneció **atento**, aunque con **mayores dolores que el día anterior**, y pasó la jornada en su **sillón**. Sin embargo, el parte médico advierte que, **por el momento, el pronóstico sigue siendo reservado**.

El **Pontífice**, de **87 años**, se encuentra internado en el **hospital Gemelli de Roma**, donde recibe tratamiento intensivo. La situación genera gran preocupación en el **Vaticano**, mientras se mantiene la expectativa por su evolución en las próximas horas.

Qué es la trombocitopenia

La **trombocitopenia** es una afección médica caracterizada por una **disminución anormal del número de plaquetas en la sangre**. Las plaquetas (o trombocitos) son células sanguíneas esenciales para la **coagulación**, ya que ayudan a detener hemorragias formando coágulos en los vasos sanguíneos dañados.

Causas de la trombocitopenia

Puede originarse por diversos factores, entre ellos:

- Trastornos de la médula ósea, como leucemia o insuficiencia medular.
- Infecciones virales severas, como dengue, hepatitis o VIH.
- Deficiencias nutricionales, especialmente de vitamina B12 y ácido fólico.
- Enfermedades autoinmunes, como el lupus o la púrpura trombocitopénica idiopática (PTI).
- Efectos secundarios de medicamentos, como la quimioterapia o ciertos antibióticos.
- Problemas hepáticos o del bazo, que pueden provocar la destrucción de plaquetas.

Síntomas

Los síntomas pueden variar en intensidad, pero incluyen:

- Aparición de moretones espontáneos (equimosis).
- Sangrado nasal frecuente (epistaxis).

- Encías sangrantes.
- Puntos rojos en la piel (petequias).
- Hemorragias prolongadas tras cortes o heridas leves.
- En casos graves, sangrado interno, que puede manifestarse con sangre en la orina o en las heces.

Tratamiento

El tratamiento depende de la causa subyacente y de la gravedad de la trombocitopenia. En algunos casos leves, no es necesario tratamiento. Sin embargo, en situaciones más graves, puede requerirse:

- Transfusiones de plaquetas.
- Corticosteroides o inmunosupresores, si la causa es autoinmune.
- Suspensión de medicamentos que puedan estar afectando la producción de plaquetas.
- Tratamiento de la enfermedad de base, si la trombocitopenia es secundaria a otra patología.

En el caso del **papa Francisco**, la trombocitopenia ha sido asociada a **anemia**, lo que llevó a los médicos a administrarle **transfusiones de sangre** para estabilizar su condición.

NA / AFP