

FACTORES DETERMINANTES DEL NIVEL DE HEMOGLOBINA EN PACIENTES REMITIDOS A UN PROGRAMA DE DONACIÓN AUTÓLOGA PREOPERATORIA

García-Erce JA, Muñoz M*, Cuenca J, Giralte M.

Hospital Universitario "Miguel Servet". *GIEMSA. Universidad de Málaga

Introducción: La Hemoglobina (Hb) es uno de los principales factores predictores independientes de transfusión alogénica (TSA). Hemos realizado un estudio sobre los factores que afectan los niveles de Hb y eritropoyetina (EPO) en pacientes remitidos para donación autóloga preoperatoria (DAP).

Pacientes y Métodos: Se han estudiado los pacientes remitidos para DAP desde 1 enero 2003 al 1 de Junio 2007. En la primera visita donación se realizó hemograma completo, metabolismo del hierro (hierro, ferritina, transferrina, saturación de transferrina, receptor soluble de transferrina (RsTf), índice y proteína C-reactiva (PCR)). Desde 2005 se determinaron ácido fólico, vitamina B12, niveles de eritropoyetina (EPO) y de D-Dímeros (DD). Se analizaron los datos mediante correlaciones divariadas (r de Pearson) y regresión lineal múltiple con el programa SPSS 14.0 (Licencia U. Málaga).

Resultados: De los 2020 pacientes remitidos, se disponía de datos de hemograma completo en 1851; metabolismo férrico en 1414; B12 y fólico en 680; niveles de EPO en 372; y niveles D-Dímero en 324. La EDAD se correlacionó significativamente ($p < 0,05$) con los niveles de EPO (+0,203), DD (+0,206), el peso (+0,186), RsTf (+0,154), RDW (+0,142), VCM (+0,116), Fólico (+0,112), PCR (+0,09); Ferritina (+0,062) e Índice (+0,064). En cambio, mostró una correlación negativa con la Transferrina (-0,111) y no se correlacionó con la Hb. La Hb se correlacionó significativamente con HCM (+0,292), Saturación Transferrina (+0,247), VCM (+0,246), Fe (+0,229) y la Ferritina (+0,184). Esta correlación fue negativa estadísticamente significativa con los niveles de EPO (-0,376), DD (-0,312), Índice (-0,16), RsTf (-0,119), RDW (-0,102), % Ret (-0,086), PCR (-0,07), B12 (-0,081) y fólico (-0,130). Los niveles de EPO se correlacionaron con los Reticulocitos (+0,625), RsTf (+0,514), % Reticulocitos (+0,437), Índice (+0,373), RDW (+0,345), Edad (+0,203), Transferrina (+0,191), PCR (+0,110), DD (+0,122). En cambio, tienen una correlación negativa sólo con la Hb (-0,376). Al hacer el análisis multivariado de los pacientes aceptados con las variables significativas en el análisis bivalente solo hubo una asociación significativa de los niveles de EPO con la Hb, VCM, Plaquetas, saturación, RsTf y DD; mientras que el nivel de Hb sólo con el sexo, el DD, HCM, nivel de EPO, reticulocitos y ferritinemia.

Conclusiones: Estos datos parecen indicar que los niveles de Hb de los pacientes remitidos a un programa de DAP dependen más de la disponibilidad de hierro que la producción de EPO endógena en respuesta a la anemia conservada con la edad. Además, parecen cuestionar la utilidad de la determinación de EPO a la hora de decidir si el paciente puede beneficiarse o no del tratamiento con rHuEPO.