

UTILIDAD DE LA HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA DE LOS RETICULOCITOS EN EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL ENTRE LA ANEMIA FERROPÉNICA Y LA ANEMIA INFLAMATORIA

M. Gordillo¹, S. de la Iglesia¹, J. López¹, A. Lemes¹, C. Sánchez-Vega¹, M. García-Bello², T. Molero¹

¹Servicio de Hematología y Hemoterapia. ²Unidad de Investigación. Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria

Introducción: En los últimos años se han descrito nuevos parámetros hematimétricos que podrían contribuir al diagnóstico diferencial de la anemia ferropénica (AFE). Uno de ellos es el contenido de hemoglobina de los reticulocitos (Sysmex XE 2100® y ADVIA 2120®) que mide la disponibilidad del hierro en los últimos 90-120 días. La nueva versión del Celldyn-Sapphire (Abbott®) aporta nuevos parámetros eritroides: % hematíes microcíticos (%MICRO), hipocrómicos (%HIPO) y hemoglobina corpuscular media de los reticulocitos (MCHr). El objetivo de este estudio fue valorar la utilidad de estos nuevos parámetros en el diagnóstico diferencial entre la AFE y la anemia inflamatoria (AI).

Material y métodos: Analizamos 200 muestras de sangre total de pacientes diagnosticados de anemia con el analizador Celldyn-Sapphire (Abbott®), versión 4. Tras la realización del estudio de anemia, 124 pacientes fueron diagnosticados de AFE, 38 de AI, 7 de anemia mixta (AFE+AI) y 31 de otros tipos de anemias. El análisis estadístico fue realizado mediante SPSS 14.0 software y el test de U Mann-Withney.

Resultados: La media del MCHr para las AFE fue de 23.2 pg, de 26.6 pg en las AI y de 23.4 pg en las mixtas. Se encontró una diferencia estadísticamente significativa ($p < 0.001$) al analizar la media del MCHr de las AFE y de las AI mediante el test U-Mann-Withney. Según nuestros resultados, la probabilidad de tener AFE o mixta con un MCHr < 22 pg es del 91.9%, mientras que la probabilidad de que se trate de una AI con MCHr > 23.65 pg es de un 84.21% y de un 42.7% en la AFE. Entre los dos tipos de anemia (AFE y AI), hay diferencias significativas en % MICRO ($p = .005$) pero no en el % HIPO ($p = .352$).

Conclusiones: En numerosas ocasiones es difícil realizar el diagnóstico entre la AFE y la AI, existiendo solapamiento en los niveles de ferritina. Así mismo es frecuente encontrar AI con ferropenia asociada. Los nuevos parámetros eritroides ofrecidos por el Celldyn-Sapphire (Abbott®) pueden suponer una ayuda en el diagnóstico diferencial de la anemia y en la identificación de los pacientes que se pueden beneficiar de ferroterapia.