

## ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOINMUNE POR AUTOANTICUERPOS TIPO *MIMICKING* DE ESPECIFICIDAD ANTI-C

M.A. García Ruiz<sup>1</sup>, P. García Martín<sup>1</sup>, F.J. Romero Martínez<sup>2</sup>, S. Oyonarte Gómez<sup>3</sup>, T. Ruiz Alonso<sup>1</sup>, P. Romero García<sup>4</sup>, F. López Jiménez<sup>1</sup>, A.B. Rivera Ginés<sup>1</sup>, A. Hernández Vidaña<sup>1</sup>, M. Jurado Chacón<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada. <sup>2</sup>Centro de Salud El Ejido Sur. El Ejido (Almería). <sup>3</sup>Centro Regional de Transfusión Sanguínea Granada-Almería. <sup>4</sup>Facultad de Medicina. Universidad de Granada

**Objetivos:** Con poca frecuencia en el Servicio de Transfusión se identifican autoanticuerpos con los paneles eritrocitarios que se comportan como aloanticuerpos con una especificidad antigénica (autoanticuerpos *mimicking*). Es fundamental conocer los pasos a seguir y los ensayos analíticos adecuados a realizar en el laboratorio de inmunohematología para establecer el diagnóstico e interpretar la significación clínica de estos autoanticuerpos "imitadores".

**Material y métodos:** Paciente de 77 años sin antecedentes personales de interés que presenta un cuadro de anemia macrocítica con Hb de 8,8 g/dl, datos bioquímicos de hemólisis (LDH y bilirrubina indirecta elevadas y haptoglobina muy disminuida). Se remite al S. de Transfusión para estudio:

Estudio Inmunohematológico

Grupo AB0/Rh (Ortho Clinical Diagnostics): A positivo.

Fenotipo Rh (Ortho Clinical Diagnostics): DCce.

Investigación de Ac Irregulares (Ortho Clinical Diagnostics): Surgiscreen I positivo, Surgiscreen II y III negativos.

Identificación de Ac en suero con panel eritrocitario (Ortho Clinical Diagnostics): Anti-C.

Prueba de la Antiglobulina directa (PAD) (Ortho Clinical Diagnostics):

Anti-IgG + C3d: Positivo (2+)

Anti-IgG: Positivo (2+)

Anti-IgA: Negativo

Anti-IgM: Negativo

Anti-C3dC3b: Negativo

Anti-C3d: Negativo

Control: Positivo (1+)

Elución: realizado por el método de elución ácida rápida de anticuerpos de hematies, Gamma-Elukit II (Immucor Gamma) y posteriormente enfrentado a un panel eritrocitario resulta reactivo a todas las células.

Absorción: realizada con polietilenglicol, se consiguió la absorción del autoanticuerpo tanto con células C+ como C-.

Eluido de la absorción: demostró un anti-C.

**Resultados:** El estudio realizado puso de manifiesto la existencia de autoanticuerpos en el suero de la paciente mediante PAD, la cual fue positiva para la Inmunoglobulina G y negativa para Complemento. El suero mostró anticuerpo de especificidad anti-C en un panel eritrocitario de identificación de anticuerpos. El autoanticuerpo fue absorbido tanto con células C+ como C-, demostrándose en el suero sobrenadante ausencia de reactividad anti-C con paneles eritrocitarios. El eluido de la absorción demostró un anti-C.

**Conclusión:** AHAI tipo IgG mediada por autoanticuerpos que muestran especificidad anti-C, siendo la paciente C+. Estos autoanticuerpos tipo *mimicking* y de especificidad anti-C son muy raros y excepcionales. Una vez aplicado tratamiento con corticoides se negativizó la PAD y en el momento actual la paciente presenta recuperación de sus cifras hematológicas con Hb de 14,1 g/dl y valores de LDH y Haptoglobina normales.