

UTILIDAD DE LAS POBLACIONES ERITROCITARIAS OBTENIDAS POR DIFRACCIÓN ÓPTICA EN LA XEROCITOSIS

R. Guillen¹, E. Ruiz², I. Delgado¹, A. La Fuente², J. Villarubia¹, B. Álvarez¹, F.A. González¹, A. Villegas³, S. Rodenas⁴, A.M. Ballesta¹

¹Laboratorio Central de la Comunidad de Madrid. BR Salud-UTE. Madrid.

²Servicio de Hematología. Hospital del Tajo. Madrid. ³Hospital Clínico San Carlos.

Universidad Complutense de Madrid. ⁴Facultad de Farmacia. Universidad Complutense de Madrid

Introducción: La xerocitosis es una membranopatía que se caracteriza por una disminución del contenido total catiónico y del agua de los hematíes que determina una deshidratación de estos con un aumento de su viscosidad y una disminución de su deformabilidad que causa una anemia hemolítica. El análisis de los hematíes mediante difracción de luz laser en los autoanalizadores proporciona el recuento de hematíes, así como el volumen y la concentración de hemoglobina de cada una de ellos. La combinación estos dos últimos parámetros proporciona la denominada fórmula eritrocitaria de 9 poblaciones que es de gran utilidad en el diagnóstico diferencial de las anemias

Objetivo: El objetivo de esta comunicación es presentar un caso de xerocitosis hereditaria donde el estudio de los hematíes por difracción de luz fue esencial en el diagnóstico.

Material y métodos: Mujer de 20 años de origen marroquí, remitida para estudio de anemia hemolítica crónica sin requerimientos transfusionales y esplenomegalia. El estudio hematimétrico se realizó en un autoanalizador ADVIA 2120 i (Siemens Diagnostic). El estudio del contenido catiónico y flujos transmembrana se realizó por un espectrofotómetro de llamas.

Resultados: En los datos hematimétricos presentaba RBC $2,91 \times 10^{12}/L$, Hb 9,8 g/dL, Hto 26,6 %, VCM 91,4 fL, HCM 33,5 pg, CHCM 36,7 g/L, HC 35,3 pg, MCHC 39,4 g/L, RDW 20,6% Reticulocitos 32,09%, HCr 35,2 pg, % Hiper 43,1, % Hipo 5,1, % macro 7,0, % micro 2,2. En el frotis de SP frecuentes dianocitos, equinocitos e hematíes hiperdensos. En el contenido catiónico intracelular un Na de 23.5 mEq/L (control 10,3), un K de 80 mEq/L (control 100.8) y un contenido de H₂O intracelular del 64% (control 77).

Discusión: En la xerocitosis la disminución del contenido total catiónico y del agua de los hematíes determina un aumento muy marcado de la concentración de Hb de los hematíes que se refleja en el histograma de hematíes con un aumento en muy intenso de los hematíes hiper Cromos que en nuestro caso supero el 40% y que es muy superior al observado en los casos de esferocitosis hereditaria. Este porcentaje sugirió la posibilidad del diagnóstico de xerocitosis por la intensa deshidratación de los hematíes que se confirmó con los resultados del contenido catiónico y de agua intraeritrocitario obtenidos por espectrofotometría de llamas. El correcto diagnóstico de estos casos es importante porque la esplenectomía no suele modificar el curso clínico de la enfermedad y se asocia con un aumento de fenómenos trombóticos.