

P-438

## ESTUDIO DE LA CORRELACIÓN DEL ESTUDIO DEL HIERRO EN LA MÉDULA ÓSEA CON LOS PARÁMETROS BIOQUÍMICOS DEL METABOLISMO FÉRRICO

N. Hernández de León, A. Pérez-Corral, M. Kwon, N. Patrignani, M. Calderón, E. Gómez-Sanz, A. Gómez-Pineda y J.L. Díez-Martín

*Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.*

**Introducción:** La tinción de Perls en médula ósea (MO) es el gold standard para el estudio de los depósitos férricos, aunque los parámetros bioquímicos existentes permiten el conocimiento de dichos depósitos sin recurrir a técnicas invasivas. Hemos querido comprobar si la valoración rutinaria del hierro macrofágico en los aspirados de MO realizados en nuestro hospital se correlaciona adecuadamente con el resultado bioquímico.

**Material y métodos:** Se han seleccionado 56 pacientes a los que se realizó aspirado de MO desde febrero a junio de 2006 y que tenían estudio sérico del hierro realizado. Los aspirados de MO fueron teñidos con tinción de Perls y dos hematólogos diferentes valoraron los depósitos macrofágicos de hierro. Se clasificaron en 4 grupos según presentasen depósitos ausentes, disminuidos, normales o aumentados. Se calcularon las medias y medianas de ferritina en los distintos grupos y se compararon mediante tests no paramétricos para buscar diferencias significativas.

### Resultados:

Hierro en MO	Nº de casos	Ferritina (#mg/L)		
	Media	Mediana	Rango	
Ausente	9	56,67	20	9-350
Disminuido	12	183,67	47	10-1350
Normal	30	846,40	362	23-7391
Aumentado	5	1340,40	407	256-3427

### OJO FIGURA P-438

El estudio estadístico mostró una diferencia significativa entre los valores de ferritina sérica de los 4 grupos ( $p < 0,001$ ).

**Conclusiones:** A pesar de la subjetividad a la que está sujeta, la valoración del hierro de depósito macrofágico en el aspirado de MO mediante la tinción de Perls se correlaciona adecuadamente con el nivel sérico de ferritina. Sin embargo, en los 4 grupos, algunos pacientes presentan valores de ferritina mayores a los esperados teniendo en cuenta el estudio de MO. Probablemente esto tiene relación con el papel de la ferritina como reactante de fase aguda. Todos aquellos en los que el hierro se valoró como norma o aumentado presentaban ferritinas dentro o por encima del rango normal.