

CORRELACIÓN DE LA MEDIA DEL VOLUMEN DE CÉLULAS ESFERIFICADAS (MVCE) CON EL VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VCM) EN LAS ANEMIAS HEMOLÍTICAS AUTOINMUNES

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

Servicio de Hematología y Hemoterapia. Hosp. G. U. Gregorio Marañón, Madrid.

Introducción: Los nuevos parámetros hematimétricos, como la media del volumen de células esféricas (MVCE), que proporcionan los analizadores GENS y LH (Beckman-Coulter), son útiles para valorar ciertas situaciones como la esferocitosis hereditaria (EH). Este parámetro se obtiene al someter a los hematíes a condiciones hipoosmóticas, esféricándolos y aumentando su volumen. En condiciones normales, los pacientes presentan una MVCE mayor que el VCM. La MVCE disminuye respecto al VCM en la esferocitosis hereditaria. Sin embargo, no existen datos sobre la correlación de estos parámetros en otras situaciones caracterizadas por microesferocitos, como las anemias hemolíticas.

Objetivo: Analizar la correlación entre la MVCE y el VCM en 21 casos de anemia hemolítica Coombs directo positivo.

Material y métodos: Se han estudiado 21 muestras de pacientes con anemia hemolítica, Coombs directo positivo (AHAI) con los contadores GENS y LH (Coulter), analizando la diferencia entre los valores de VCM y MVCE. Se estudiaron también, idénticos parámetros en 9 casos de EH, como grupo control, por tener un número elevado de esferocitos. Se utilizó el programa estadístico SPSS con el test de muestras pareadas para cada grupo y boxplot para la relación entre ambos grupos.

Resultados: El 71% de los casos de AHA estudiados presentaron un valor de MVCE menor que de VCM. En el resto fueron similares los dos parámetros, siendo la MVCE mayor que el VCM en 4 muestras. La correlación entre VCM y MVCE, en el grupo de AHA, fue de 0,88 con una significación de 0,002. La correlación en la EH fue de 0,83 con significación de $< 0,001$. La media de la diferencia entre VCM y MVCE en las muestras de AHA fue de 3,3 (intervalo de confianza 95% de 0,7 a 5,8). En el grupo de EH la media de la diferencia fue de 14,8 (intervalo de confianza 95%: 10,5 a 19,2) (Tabla 2). La diferencia entre VCM Y MVCE es menor en el grupo de AHA que en el grupo control de EH, pero esta diferencia es estadísticamente significativa en cada grupo: $p < 0,013$ en el grupo de AHA y $p < 0,001$ en el grupo de las EH. Este hecho probablemente esté justificado por la diferencia en el número de esferocitos, habitualmente mayor en el grupo de EH.

Conclusiones: Un valor menor de MVCE con respecto al VCM se correlaciona de forma significativa, en el 71% de los casos de nuestra muestra, con la presencia de microesferocitos en anemia hemolítica autoinmune. Este parámetro podría tener un valor diagnóstico, junto con otros parámetros de hemólisis, en la valoración inicial de las AHA.