



Medicina de Familia. SEMERGEN

<http://www.elsevier.es/semergen>



347/1518 - ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOINMUNE

M. Tiberio Berrade

Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azpilagaña. Navarra.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 84 años, con antecedentes de HTA y neoplasia de sigma (operado en 2015), acude a nuestra consulta (encontrándose previamente bien) por ictericia súbita de 24 horas de evolución, sin clínica acompañante. No refiere antecedentes personales ni familiares de interés. Tampoco refiere cambios recientes en su tratamiento habitual, que se compone de indapamida 2,5 mg y enalapril 20 mg a diario. No refiere fiebre, ni clínica digestiva. Deposiciones y orina sin cambios. Se deriva al servicio de Urgencias, para completar estudio, y acaba ingresando en el servicio de hematología, para manejo terapéutico y control posterior con resolución de la clínica favorable.

Exploración y pruebas complementarias: En consulta se objetiva la ictericia cutánea, conjuntival y de mucosas. Abdomen blando depresible, sin masas ni megalias. Resto de la exploración sin hallazgos significativos. Se realizó analítica de sangre (hemograma, coagulación, bioquímica con función hepática, bilirrubina, función renal, glucemia) que únicamente mostró hiperbilirrubinemia indirecta con datos de hemólisis intravascular (LDH elevada, anemia, reticulocitos elevados, haptoglobina descendida). Por lo que se amplió posteriormente la analítica con el test de Coombs indirecto, objetivándose positivo. Finalmente se realizó ecografía abdominal que se informó sin hallazgos patológicos.

Orientación diagnóstica: Anemia hemolítica autoinmune.

Diagnóstico diferencial: Hemólisis intravascular (a filiar causa), recidiva tumoral de su neoplasia antigua (en forma de metastasis hepáticas-biliares).

Comentario final: La anemia hemolítica autoinmune (AIHA) es un desorden autoinmune heterogéneo adquirido el cual se caracteriza por el desarrollo de anticuerpos dirigidos contra los antígenos en hematíes autólogos. Presenta una incidencia estimada de 1 a 3 casos en 100.000 personas por año.

Bibliografía

1. Howard A, et. al. Autoimmune Hemolytic Anemia. Med Clin N Am. 101:351-9.
2. Clinton Hidalgo JA. Síndrome de anemia hemolítica. Rev Med Costa Rica Centroamerica. 2008;LXV(683):85-90.

Palabras clave: Anemia. Hemolítica. Autoinmune.