

## DETERMINACIÓN DE LAS VARIABLES CLÍNICAS, PARACLÍNICAS Y TERAPÉUTICAS DE LOS PACIENTES CON ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOINMUNE EN UN HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD

---

Jorge M. Palmezano Diaz<sup>\*1</sup>, Claudia L. Figueroa Pineda<sup>1</sup>, Reynaldo M. Amaya<sup>1</sup>, Erika Ruiz Suárez<sup>1</sup>, Andrea K. Hurtado Bermúdez<sup>1</sup>, Karen Corredor Guzmán<sup>1</sup>, Juan R. A. Isaza Angarita<sup>1</sup>

**Introducción y objetivo:** La anemia hemolítica autoinmune (AHA) es una enfermedad en la que ocurre un acortamiento de la vida del eritrocito por un aumento de la destrucción mediada inmunológicamente contra los antígenos de su membrana y que puede estar asociada a otros tipos de enfermedades inmunológicas. Nuestro objetivo es realizar una descripción de las características en una cohorte de pacientes del Hospital de alta complejidad en Colombia. **Métodos:** Estudio observacional, descriptivo de corte transversal retrospectivo, la población de estudio fueron pacientes con AHA en el Hospital Universitario de Santander entre el 2012 y el 2016 en pacientes mayores de 13 años que ingresaron a la institución. **Resultados:** Se analizaron 42 pacientes con una mediana de edad de 32 años, hombres 76%. Se encontró asociación con otras enfermedades como Lupus 18,7%, púrpura trombocitopenica 7%, Síndrome de Evans 7%. Dentro de las características clínicas se encontró anemia en el 95%, palidez 83%, crisis hemolítica 69%, debilidad 62%, ictericia 60%. Los estudios diagnósticos mostraron LDH elevada en 78%, Coombs directo positivo 71%, hiperbilirrubinemia 57%, reticulocitos elevados 45%. Prednisona se indicó en el 83% y terapia transfusional en 76%. La prevalencia de AHA es de 11 casos por cada 100.000 pacientes. **Conclusiones:** El conocimiento de las características de la AHA es importante para realizar una orientación diagnóstica precisa y orientar su etiología. Este estudio ofrece datos adicionales y propios de la epidemiología de la enfermedad, los cuales son comparables con otros estudios poblacionales.

### Palabras clave:

*Hemolisis, Anemia, Anticuerpos.*

---

<sup>1</sup> Universidad Industrial de Santander (UIS), Bucaramanga, Colombia.

\* **Correo electrónico:** palmezano96@hotmail.com

**Tabla 1.**

Características Sociodemográficas (n=42)	
Mediana de edad	32 años
Sexo	Masculino 32 (76%)

**Tabla 2.**

Comorbilidades asociadas (n=42)		
Variable	n	%
Lupus eritematoso sistémico	8	18,7
Púrpura trombocitopenica inmune	3	7
Síndrome de Evans	3	7
Síndrome antifosfolípido	2	4,6
Artritis reumatoide	1	2,3

**Tabla 3.**

Características clínicas (n=42)		
Variable	n	%
Anemia	40	95
Palidez	35	83
Crisis hemolítica activa	29	69
Debilidad	26	61,9
Ictericia	25	59,5
Taquicardia	24	57

**Tabla 4.**

Caracterización Paraclínica (n=42)		
Variable	n	%
Lactato deshidrogenasa (LDH) elevada	33	78,0
Coombs directo positivo	30	71,4
Hiperbilirrubinemia	24	57,1
Bilirrubina indirecta	23	54,7
Reticulocitos elevados	19	45,2
Inmunoglobulina IgG	10	33,3
Inmunoglobulina IgM e IgG	10	33,3
Esferocitosis en el frotis de sangre periférica	2	4,7

**Tabla 5.**

Tratamiento (n=42)		
Variable	n	%
Ácido fólico	38	90,0
Prednisona	34	82,9
Transfusión sanguínea	32	76,1
Prednisolona	25	59,5
Metilprednisolona	21	50,0
Plasmaféresis	1	2,3