



ANEMIAS HEMOLÍTICAS Y SU MANEJO EN EL LABORATORIO

Yepes Vanegas, Alina María^{1*}

¹QuidelOrtho, Edificio Financial Park Costa del Este, Ciudad de Panamá, Panamá

*alinayepes@hotmail.com

RESUMEN

Para el banco de sangre y los servicios transfusionales el diagnóstico y manejo de las anemias hemolíticas es un reto; más aún cuando involucra toma de decisiones frente a una transfusión sanguínea. Es por esto por lo que comprender su comportamiento, resultados y manejo del laboratorio es crucial para realizar un buen diagnóstico y evitar procesos innecesarios cuando se requiere transfusión.

Las anemias hemolíticas son aquellas en las que hay destrucción prematura de los eritrocitos, ya sea dentro de los vasos (hemólisis intravascular) o fuera de ellos (hemólisis extravascular), superando la capacidad de la médula ósea para compensar. Estas se clasifican en Anemias Hemolíticas Autoinmunes, Aloinmunes y Anemias hemolíticas producidas por fármacos.

El diagnóstico se centra en las anemias hemolíticas de origen inmune (AHAI o hemólisis postransfusional), sin embargo, su sospecha clínica debe partir de signos y síntomas de destrucción de los glóbulos rojos correlacionados con pruebas de laboratorio como bilirrubina indirecta elevada, reticulocitosis, LDH alta y haptoglobina baja.

Como signos de alarma debemos investigar un posible antecedente de transfusión o embarazo, además de ictericia, orina oscura o hemoglobinuria. Para el correcto diagnóstico de la anemia hemolítica es necesario siempre hacer la correlación entre la clínica del paciente y los resultados del laboratorio, esto es crucial ya que una Prueba de Antiglobulina Directa positiva sin correlación es considerada un hallazgo de laboratorio sin importancia. Las pruebas inmunohematológicas clave son: la prueba de antiglobulina directa, la cual detecta anticuerpos o complemento adheridos a los eritrocitos del paciente; un resultado positivo puede significar hemólisis de causa inmune, si esta prueba es positiva debemos realizar la prueba fraccionada para determinar si los anticuerpos involucrados son IgG o Complemento, y clasificar la anemia hemolítica. Los esfuerzos se basan en la urgencia y en la búsqueda de aloanticuerpos, por encima de los autoanticuerpos.

Palabras claves: Anemia, Hemólisis, Elución, Absorción, Aloanticuerpo, Autoanticuerpo.

