

## DREPANOCITOSIS Y ÚLCERAS CRÓNICAS DE MIEMBROS INFERIORES: A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO

L. Marques, M.J. Dinos, M. Antunes y M. Dias

*Imuno-Hemoterapia Hospital de São José. Centro Hospitalar de Lisboa (zona central).*

**Introducción:** Entre el 10 y el 20% de los pacientes con anemia falciforme, homocigóticos para la hemoglobina S, desarrollan lesiones ulcerosas, dolorosas y recurrentes, en miembros inferiores. Las opciones terapéuticas disponibles para el tratamiento de ulceraciones de etiología diferente, no han demostrado eficacia ante esta situación específica. Las líneas terapéuticas para el manejo de esta complicación en la anemia falciforme son muy limitadas y la evidencia clínica escasa. La hipoxia local es uno de los factores etiológicos. Es por este motivo que programas transfusionales, más o menos agresivos, forman parte de su tratamiento.

**Caso clínico:** Paciente de 40 años de edad, sexo masculino, raza negra, con anemia falciforme homocigótica haloptipo #b<sup>s</sup> Bantu/ Bantu y heterocigotía #a- talasémica con delección -#a<sup>37</sup>/#a#a. Asintomático hasta los 27 años de edad, cuando comienza con crisis vasooclusivas de repetición y otras complicaciones derivadas. Historia en los últimos 7 años de ulceraciones crónicas recidivantes en ambas extremidades inferiores, resistentes a terapéutica, incluyendo 3 intentos de auto-trasplante cutáneo. Ingresa en el Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva del Hospital São José (HSJ) -Lisboa- a 21 de Marzo de 2006 por ulceraciones dolorosas en la región antero-interna de la antepierna izquierda y en la región antero-externa de la antepierna derecha. Analíticamente se destaca hemoglobina total (Hb) de 8,8 g/dL con hemoglobina S (Hb S) de 73,9%, contexto en el que es contactado el servicio de hemoterapia. Fue realizado un programa de exsanguíneo transfusión parcial (ETp) para alcanzar valores de Hb S inferiores al 40% y Hb no superior a 12g/dl. Este objetivo se logró después de 4 ETp de periodicidad quincenal. Los resultados de Hb S fueron respectivamente: 39,1%, 34,6%, 36,3% y 31,6% con los siguientes valores de Hb: 11,8 g/dl, 12 g/dl, 11,9 g/dl, 11,8 g/dl. Posteriormente a la primera ETp, verificamos mejoría clínica de las lesiones con cicatrización completa de la úlcera del miembro inferior izquierdo. Dada su evolución clínica favorable se prosiguió a la realización de auto-injerto cutáneo del lado derecho, el día 1 de Julio de 2006, con cicatrización y alta hospitalaria a seguir (19/06/2006).

**Discusión:** A pesar de que la indicación clínica de la ETp es discutible en esta situación clínica, verificamos una plena eficacia del programa transfusional instaurado.