

DÉFICIT DE COBALAMINA EN PACIENTES CON APLASIA MEDULAR (AM)

A. Serrano, F. Vall-Ilovera, J.M. Sancho, B. Xicoy, J. Juncà, A. Flores, M. Batlle, A. Oriol, Ch. Ferrà, L. López, S. Vives, S. Piernas, J.M. Ribera, F. Millà, E. Feliu.

Servicio de Hematología, Institut Català d'Oncologia-Hospital Germans Trias i Pujol. Badalona. Universitat Autònoma de Barcelona.

Fundamento y objetivos: La AM es una enfermedad que se caracteriza por pancitopenia y médula ósea hipocelular sin evidencia de infiltración neoplásica ni síndrome mielodisplásico. Con frecuencia tiene una base inmune, y de hecho, se han descrito casos de AM asociada a enfermedades autoinmunes como la de Graves, esclerosis cutánea sistémica, síndrome de Sjögren o lupus eritematoso sistémico. Se han publicado muy pocos casos de déficit de cobalamina asociado a AM. El objetivo de este estudio fue estudiar la prevalencia del déficit de cobalamina en pacientes con AM.

Pacientes y método: Análisis retrospectivo de 19 pacientes con AM diagnosticados en un solo centro entre 1999 y 2007. Se registraron las variables demográficas así como los parámetros analíticos (incluida la dosificación de cobalamina y folatos) e inmunológicos (anticuerpos anti-célula parietal gástrica (Ac-CPG)).

Resultados: La mediana de edad fue de 67 años (extremos 31-87) y 10 (57%) eran mujeres. Once casos (58%) correspondieron a AM grave, seis (32%) a muy grave y dos (10%) a menos grave. La AM fue idiopática en 15 pacientes (79%). La mediana (extremos) de leucocitos fue de $2 \times 10^9/L$ (0,3-4,1), de neutrófilos $0,5 \times 10^9/L$ (0-9,7), hemoglobina 69 g/L (33-101), VCM 100 fL (84-129), plaquetas $12 \times 10^9/L$ (1-42) y de reticulocitos $22 \times 10^9/L$ (1-73). Nueve pacientes (47%) tenían déficit de cobalamina, con una mediana (extremos) de valores de cobalamina de 180 pg/mL (59-239) y los 19 casos tenían unas concentraciones de folatos normales. Seis (66%) de los 9 casos con déficit de cobalamina tenían una AM idiopática y se detectó Ac-CPG en 5.

Conclusiones: En esta serie de pacientes con AM se ha detectado una elevada prevalencia de déficit de cobalamina. Este hecho, junto a la presencia de Ac-CPG en algunos pacientes, reforzaría la hipótesis del trastorno autoinmune sistémico de base involucrado en la etiología de la AM.

Financiado en parte por la beca P-EF-06 de la FIJC.