

## COMPARACIÓN DE LOS MÉTODOS CONVENCIONALES Y EL NUEVO PARÁMETRO HEMOGLOBINA EQUIVALENTE EN EL RETICULOCITO (RET-HE) EN EL DIAGNÓSTICO DEL ESTADO FÉRRICO EN UN GRUPO DE PACIENTES EN HEMODIÁLISIS

AB. Santos<sup>1</sup>, MJ. Murga<sup>1</sup>, C. Blázquez<sup>1</sup>, R. Díaz<sup>2</sup>, J. Salvador<sup>3</sup>.

<sup>1</sup>Servicio de Hematología, <sup>2</sup>Nefrología, Hospital Virgen de la Salud de Toledo, <sup>3</sup>Roche Diagnostics Barcelona.

**Introducción:** Los pacientes sometidos a hemodiálisis presentan a menudo un déficit de hierro funcional, el diagnóstico con los parámetros convencionales del metabolismo férrico resulta difícil, con frecuencia la ferritina está elevada. La hemoglobina equivalente del reticulocito (RET-He) mide el contenido de hemoglobina en los reticulocitos dando información de la cantidad de hierro disponible para la eritropoyesis.

**Objetivos:** Valorar la correlación entre el RET-He y los parámetros convencionales del metabolismo del hierro y la concordancia entre el diagnóstico realizado mediante las determinaciones de los parámetros convencionales y el diagnóstico basado en el RET-He en un grupo de pacientes en hemodiálisis.

**Pacientes y métodos:** Estudiamos 78 pacientes en hemodiálisis. Se realizaron las determinaciones: Hemograma (incluyendo RET-He Roche Sysmex XE-2100), ferritina, transferrina, hierro sérico y receptor soluble de la transferina (sTfR). Definimos déficit de hierro: ferritina < 100 ng/ml e ISAT < 20%; si ferritina > 100 ng/ml con ISAT < 20% se empleó el índice de ferritina: sTfR/log ferritina > 3,1. Punto de corte para RET-He < 28 pg déficit de hierro.

**Resultados:** Pacientes con anemia: 48,1% (38 HGB < 12g/dL); ferritina (media): 260 ng/ml (10-973); índice de saturación de transferrina (media): 18,7% (7-64); RET-He (media): 21,7 pg (17,4-36,2); índice de ferritina sTfR/log ferritina (media): 2,19 (0,5-15,3). 15 pac. (19,2%) tenían ISAT < 20%, 3 de ellos ferritina < 100 ng/ml, el 46,6% presentaba RET-He < 28 pg y 3 pac (20%) un índice de ferritina (sTfR/log ferritina) > 3,1. En el 80,7% restante con ISAT superior al 20% sólo 1 RET-he < 28 pg. Al comparar los diagnósticos según los parámetros bioquímicos convencionales, con el parámetro RET-He, en el 94,8% los diagnósticos eran concordantes y sólo en 4 (5,1%) había discrepancia, el RET-He indicaba un déficit de hierro mientras los parámetros convencionales trastorno crónico. Al disminuir el punto de corte del RET-He a 27 pg el número de resultados discordantes disminuía a 1 paciente.

**Comentarios:** Observamos una buena concordancia entre el parámetro RET-He y el ISAT. El RET-He es un método rápido y sencillo que puede tener un papel como complemento a los parámetros clásicos de ferritina e ISAT en el diagnóstico del déficit funcional de hierro en los pacientes en hemodiálisis.