



## Descripción clínica, sociodemográfica y ayudas diagnósticas en pacientes con anemia aplásica

»Kenny Gálvez<sup>1</sup>  
»Patricia E. Jaramillo A<sup>2</sup>  
»Alejandra Monzalve<sup>2</sup>  
»Juan Manuel Jaramillo<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Hospital Pablo Tobón Uribe

<sup>2</sup> Universidad de Antioquia

**Introducción:** describir las características clínicas, sociodemográficas y las ayudas diagnósticas en pacientes con anemia aplásica en un hospital de tercer nivel de la ciudad de Medellín, Colombia durante los años 2014-2020

**Materiales y métodos:** estudio descriptivo retrospectivo; la población de estudio fueron pacientes diagnosticados con anemia aplásica durante el periodo 2014 a 2020 en un hospital de tercer nivel de complejidad de la ciudad de Medellín. De esta búsqueda se obtuvo un total de 49 pacientes, se excluyeron los pacientes que no presentaron la información completa en sus historias clínicas para dar respuesta a los objetivos de la investigación, quedando un total 32 pacientes incluidos en el estudio.

Para las variables sociodemográficas se tuvo en cuenta la edad de diagnóstico, género y procedencia. Entre las variables clínicas están la gravedad de la anemia aplásica, el soporte transfusional requerido y el tratamiento y entre las variables de ayudas diagnósticas, se utilizaron

la biopsia de médula ósea, conteos celulares del hemograma, citometría de flujo y cariotipo.

Los datos fueron analizados por medio del programa R-Studio. Los análisis univariados se realizaron a través de frecuencias absolutas y relativas. En cuanto a los análisis bivariados, para las variables cuantitativas se realizó la prueba de normalidad Shapiro-Wilk. Las variables que cumplieron con el criterio de normalidad se analizaron a través de T-Student y las que no cumplieron, con U de Mann-Whitney. En cuanto a las variables cualitativas, las que tuvieron valores esperados menores a 5 se analizaron con test exacto de Fisher y las que no, se analizaron con Chi cuadrado.

### Resultados:

La mediana de edad al diagnóstico fue de 21.5 años; se presentó predominancia del género masculino (62.5 %) y la mayoría de los pacientes procedían del departamento de Antioquia.

El 90.63 % de los pacientes tenía resultado de la biopsia de medula ósea con una celularidad

**Autor para correspondencia:** Kenny Gálvez

**Correo electrónico:** kennygalvez@gmail.com

Sociedad Colombiana de Hematología y Oncología. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND. (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>)

menor al 25 %

La citometría de flujo fue realizada al 65.62 % de los pacientes, de estos, el 28.12 % tenía clones circulantes de HPN; los demás pacientes no contaban con resultados.

El 53.12 % de los pacientes tenía resultado del cariotipo, de estos el 100 % era normal.

El 50 % de los pacientes fue diagnosticado con anemia aplásica muy grave, el 46.8 % con anemia aplásica grave y el 3.2 % con anemia aplásica no grave.

El 75 % de los pacientes necesitó más de 10 transfusiones y el 25 % restante requirió menos de 10 transfusiones.

El 43.75 % fue tratado con antiglobulina de origen de conejo + ciclosporina como tratamiento de primera línea.

No se observó una asociación entre la gravedad de la anemia aplásica y la edad de diagnóstico ni el género ( $p=0.3709$  y  $p=0.894$ , respectivamente).

No se encontró una diferencia estadística significativa entre la hemoglobina que presentaban los pacientes a la hora del diagnóstico y la gravedad de la enfermedad ( $p=0.4451$ ). Lo mismo ocurrió con el recuento plaquetario ( $p=0.9449$ ) a diferencia de la comparación de la gravedad de la anemia aplásica con el recuento de neutrófilos, donde los datos no cumplieron con el criterio de normalidad, no obstante, se encontraron diferencias estadísticas significativas ( $p=0.01556$ ). Al relacionar la gravedad de la anemia aplásica con la presencia de clones de hemoglobinuria

paroxística nocturna no se encontró diferencia estadística significativa ( $p=0.3469$ ). Similar resultado se obtuvo al contrastar los resultados obtenidos del requerimiento transfusional con la gravedad de la anemia aplásica a la hora del diagnóstico, que arrojó un valor de ( $p=0.1134$ ).

**Conclusiones:** en la población estudiada, los pacientes con diagnóstico de anemia aplásica muy grave requirieron un mayor número de transfusiones. Es importante la realización de estudios prospectivos donde se incluya un mayor número de pacientes, con acceso a los protocolos de diagnóstico completos, para poder determinar el comportamiento de la patología en la región.

Con respecto a las ayudas diagnósticas, se encontró que un gran porcentaje de pacientes no tenía en su historia clínica pruebas complementarias como la citometría de flujo y el cariotipo, para el diagnóstico diferencial con otras entidades hematológicas.

Entre las variables analizadas no se encontraron diferencias estadísticas significativas, por lo tanto, es importante la realización de otros estudios similares donde se incluya un mayor número de pacientes y así poder determinar el comportamiento de la patología en la región.

**Palabras Clave:**

Anemia aplásica; transfusión; hemoglobinuria paroxística nocturna; pancitopenia.