

## Importancia del paralelismo en la dosificación de los factores de coagulación en un laboratorio de referencia de Bogotá 2020 – 2022

» Gloria Ramos Ramos <sup>1</sup>  
» Irma Marcela Yanquen Pérez <sup>1</sup>  
» Martha Isabel Gamboa Ruiz <sup>1</sup>  
» Rocío Molano Salinas <sup>1</sup>

<sup>1</sup> H&H Lab. Laboratorio de Referencia en Hemostasia y Hematología SAS

**Objetivo:** describir los factores clínicos y sociodemográficos de los pacientes con SMD y su relación con el Sistema Pronóstico Internacional (IPSS).

**Materiales y método:** se realizó un estudio observacional descriptivo retrospectivo, sobre las historias clínicas de pacientes con SMD entre los años 2011-2020. Se realizó análisis estadístico utilizando análisis univariable y multivariable por medio del paquete estadístico Jamovi 2.2.5.

**Resultados:** la edad promedio fue 71 años; el 46.5 % tenía entre 60 y 80 años con una razón de sexo de 1:1. La citopenia más frecuente fue la anemia, con un 87.9 % y la mayoría de los pacientes tenía alguna comorbilidad; la más prevalente fue la enfermedad pulmonar. El 29.3 % se clasificó como SMD con exceso de blastos tipo 1 y de origen primario. Respecto al sistema internacional de puntuación pronóstica (IPSS), el 63.7 % tenía riesgo

intermedio. La mediana de supervivencia global fue menor a un año y los pacientes con estadios y riesgo citogenético alto, clasificados según el IPSS tuvieron menor supervivencia.

**Conclusión:** la mayoría de los pacientes fueron diagnosticados en estadios avanzados de la enfermedad, lo cual se correlaciona con una menor supervivencia y su asociación con el aumento del riesgo; además, la falta de información en las historias clínicas no permitió tener claridad sobre el comportamiento de la enfermedad.

### Palabras Clave:

Síndrome mielodisplásico; pronóstico; riesgo; leucemia mieloide aguda; preleucemia.

**Autor para correspondencia:** Gloria Ramos Ramos

**Correo electrónico:** gloriaramoshmc@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/>)