



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 347/1357 - ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOINMUNE: A PROPÓSITO DE UN CASO

M. Martínez Guillamón<sup>a</sup>, E. Rodríguez Fernández<sup>a</sup>, M. Martínez López<sup>b</sup> y A. Lax Hernández<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Mario Spreáfico. Archena. Murcia. <sup>b</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mario Spreáfico. Archena. Murcia.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 53 años, no AMC, no HTA, no DM, no DLP, exfumador de 1 paq/día desde hace 30 años. Acude por ictericia de piel y mucosas los últimos 15 días, con dolor en hemiabdomen derecho, astenia y prurito en miembro inferiores. No ha perdido peso, ni fiebre, pero sí ha presentado coluria y vómitos. Ya había presentado 2 episodios similares que se resolvieron espontáneamente.

**Exploración y pruebas complementarias:** Analítica: anemia con Hg 8,2 g/dL, Hto 23,8%, VCM 100,2 fL, reticulocitos 9,79%. Serología de sífilis, Hepatitis B, C, VIH negativo. Eco abdomen: bazo en el límite de la normalidad, resto normal.

**Orientación diagnóstica:** Anemia hemolítica autoinmune por anticuerpos calientes.

**Diagnóstico diferencial:** Congénitas o hereditaria como la esferocitosis, déficit de G6PD, talasemias y adquiridas por mecanismo autoinmune, mecánicas, infecciosas, físicoquímicas, secundarias a otros procesos como insuficiencia renal y hemoglobinuria paroxística nocturna.

**Comentario final:** La anemia es una patología frecuente en AP, las más frecuentes son la ferropénica, inflamación crónica y déficit de vitamina B12 y ácido fólico. Existe un pequeño porcentaje que son las anemias hemolíticas y deben de ser consideradas en el diagnóstico diferencial de las anemias normocíticas o macrocíticas. La ictericia y la orina oscura reflejan un aumento de la bilirrubina indirecta por degradación de la hemoglobina lo que nos puede hacer sospechar una anemia hemolítica.

### Bibliografía

1. López Martín M. SEMG. 2010;(5):127-86.

**Palabras clave:** Anemia hemolítica autoinmune. Anticuerpos calientes.