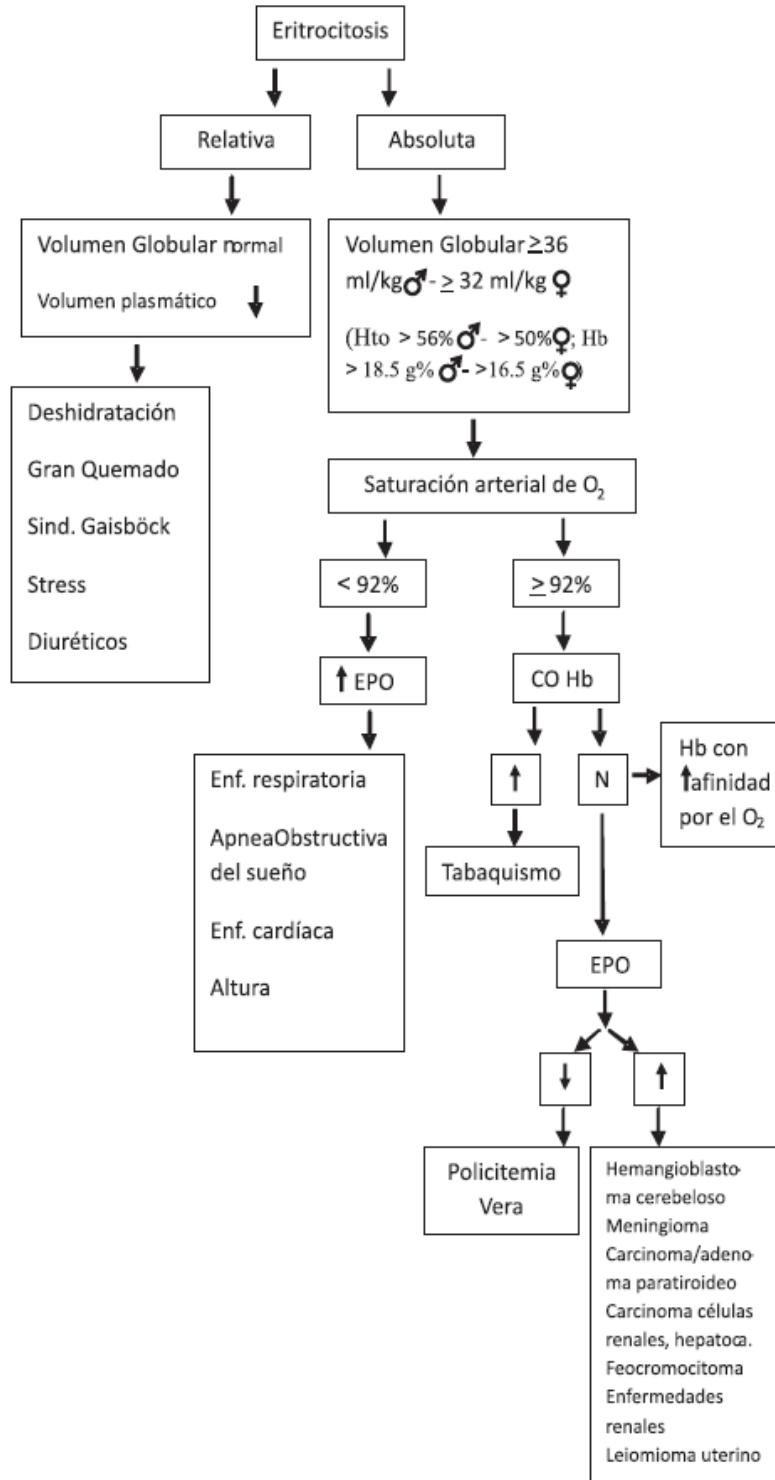


# ALGORITMOS DIAGNÓSTICOS Y/O TERAPÉUTICOS

FICHA Nº 3

Dr. Silvia I. Falasco

## ALGORITMO DIAGNÓSTICO DE ERITROCITOSIS



Policitemia no es sinónimo de eritrocitosis ya que la primera hace referencia a un aumento de todas las células de la sangre. El hemograma completo debe repetirse para comprobar si el aumento de los glóbulos rojos es transitorio (intervalo mínimo debe ser de 1 semana).

La eritrocitosis verdadera puede ser primaria (defecto primario del compartimiento eritroide de la médula ósea) o secundaria a diferentes estímulos, entre ellos el más frecuente es la hipoxemia. La Policitemia Vera (síndrome mieloproliferativo crónico) es la eritrocitosis primaria más común determinada por la mutación del gen JAK 2 V617F, (más del 95% de las personas con policitemia vera presenta esta mutación) que determina la proliferación clonal de la stem cel hematopoyética. Se caracteriza por un aumento de las tres líneas celulares, siendo más evidente la de la serie roja (independiente del estímulo de la eritropoyetina).

Hay mutaciones congénitas raras en el gen del receptor de la eritropoyetina que también pueden ocasionar eritrocitosis primaria.

El Síndrome de Gaisböck se presenta en individuos de sexo masculino, edad mediana, obesos, hipertensos, tabaquistas y alcohólicos.

Entidades que pueden generar hipoxia renal local: estenosis de la arteria renal, hidronefrosis, enfermedad renal terminal, riñón poliquístico, eritrocitosis post transplante renal.

La Poliglobulía esencial o idiopática, es aquella en la que no se conoce la causa primaria ni la secundaria. Un 5-10% llega a Policitemia Vera con el paso de los años.

#### BIBLIOGRAFÍA

1. Keohane C, McMullin MF, Harrison C. The diagnosis and management of erythrocytosis. BMJ 2013;347:f6667
2. Di Fonzo E. Policitemias. En Argente-Alvarez. Semiología Médica. Fisiopatología, Semiotecnia y Propedéutica. 1º edición. Buenos Aires, Argentina; Editorial Médica Panamericana; 2008: 1115-1119
3. McMullin MF, Bareford D, Campbell P, Green AR, Harrison C, Hunt B, et al. Guidelines for the diagnosis, investigation and management of polycythaemia/erythrocytosis. Br J Haematol 2005; 130:174-95.
4. García Parejo Y, García Carballo MM. Poliglobulía. JANO 21-27 FEBRERO 2003. VOL. LXIV N.º 1.464:489-491