

Anemia hemolítica

La anemia es una afección en la cual no tiene suficientes glóbulos rojos sanos el cuerpo. Los glóbulos rojos proporcionan el oxígeno a los tejidos del cuerpo. Normalmente, los glóbulos rojos duran aproximadamente 120 días en el cuerpo. En la anemia hemolítica, los glóbulos rojos en la sangre se destruyen antes de lo normal. Los glóbulos rojos contienen hemoglobina, una proteína que transporta oxígeno por todo el cuerpo, sin suficiente cantidad de glóbulos rojos, el oxígeno no puede llegar a los órganos del cuerpo. Y, sin suficiente oxígeno, los órganos no pueden funcionar con normalidad.

Y la anemia hemolítica es un tipo de anemia, que ocurre cuando los glóbulos rojos se degradan más deprisa de lo que el cuerpo puede fabricar.

Una hemoglobina por debajo de 12 mg/dl en mujeres o por debajo de 13 mg/dl en varones es considerada anemia.

Los glóbulos rojos se fabrican en el interior de los huesos, en una zona llamada médula ósea (El tuetano de los huesos de los animales). Estos eritrocitos después de 120 días se destruyen en la sangre, en el bazo.

Una anemia hemolítica, que recordemos que es la destrucción prematura de los glóbulos rojos en el interior de la circulación sanguínea, se clasifican en:

- Hemólisis (rotura de glóbulos rojos) en el interior del bazo (Hemólisis extravascular). Suele deberse a defectos en la fabricación de los glóbulos rojos. Estos defectos de fabricación se pueden dar en la membrana de los

glóbulos rojos o en su hemoglobina. En ocasiones el problema no está en el glóbulo rojo, sino que existen anticuerpos que atacan a los glóbulos rojos propios, lo que se denomina anemia hemolítica autoinmune.

• Hemólisis en la propia circulación sanguínea (hemólisis extravascular). Debida a la destrucción de los glóbulos rojos como consecuencia de infecciones, por medicamentos, por prótesis metálicas en el corazón o por una deficiencia de glucosa 6 fosfato deshidrogenasa, una enzima que en circunstancias normales no tiene mucha utilidad pero en situaciones de estrés (infecciones, inflamaciones, etc) protege al glóbulo rojo de ser destruido. Si falta esta enzima los glóbulos rojos se destruyen ante infecciones u otras enfermedades.

Hay más de 130 fármacos implicados, entre los que sobresalen los antibióticos, con mayor frecuencia las cefalosporinas.

En algunos casos, un medicamento puede hacer que el sistema inmunitario crea erróneamente que los glóbulos rojos son sustancias extrañas y peligrosas. El cuerpo crea o responde creando anticuerpos para atacar a sus propios eritrocitos. Dichos anticuerpos se adhieren a estos glóbulos rojos y hacen que se descompongan demasiado temprano.

Los formadores a este tipo de anemia hemolítica incluyen:

- Cefalosporinas (antibióticos), los más comunes,
- Dapsone, • Levodopa, • Levofloxacina, • Metildopa, • Nitrofurantoina, • antiinflamatorios no esteroideos (AINE),
- Penicilinas (y derivado), Quinidina, y Fenazopiridina.

La glucosa 6-fosfato deshidrogenasa interviene en la primera reacción de la ruta de las pentosas. La deficiencia de G6PD eritrocitaria es un desorden ligado al cromosoma X, en el cual la disminución de la actividad de la enzima da por resultado una anemia hemolítica.