

## INTRODUCCIÓN

La anemia hemolítica aguda por anticuerpos bifásicos es un trastorno caracterizado por la presencia de **autoanticuerpos IgG, que se fijan a la membrana eritrocitaria a bajas temperaturas** e inicia la **activación de la vía clásica del complemento**. Posteriormente, a una **temperatura de 37º C** el anticuerpo se **disocia de la membrana** pero la cascada del complemento llega al complejo de ataque de membrana **provocando una hemólisis intravascular rápida y grave**. Es una entidad poco frecuente en la edad pediátrica que habitualmente ocurre en el **contexto de infecciones**.

## CASOSgt CLÍNICOS

2 pacientes ♂ de 14 y 17 meses acuden a Urgencias por **orina oscura color vino tinto y fiebre de 24 horas de evolución**.

**Análítica inicial:** Ligera anemia con hemoglobina de 10 g/dL y 10.4g/dL respectivamente, plaquetas y coagulación normales, orina colúrica y proteinuria en el sistemático de orina.

### Evolución

**URGENCIAS(6-18 horas):** Irritabilidad, malestar general y palidez mucocutánea intensa, se inicia antibioterapia empírica y nueva analítica sanguínea: **DISMINUYE**----- hemoglobina (1) y haptoglobina(2),

**AUMENTA**----- LDH(3), Br total(4) creatinina y reticulocitos(4)

**POSITIVIDAD PARA**--- **Test de Coombs directo y Donath-Landsteiner**

### INGRESO (11-15 días)

Tratamiento de soporte con sueroterapia, control de temperatura y transfusiones de hematíes.

En ambos casos, los cultivos y serología fueron negativos.

### VALORES ANALÍTICOS TRAS CRISIS HEMOLITICA

Paciente	14 meses	17 meses
Hb(g/dL) (1)	3.3	6.7
Haptoglobina (2)	Indetectable	Indetectable
LDH (U/L) (3)	4541	6052
Bilirrubina total (mg/dL) (4)	6.02	6.93
Reticulocitos (5)	4.34%	3.8%

## CONCLUSIÓN

Ante la presencia de de **orina colúrica asociado a afectación del estado general, se debe pensar en anemia hemolítica intravascular** y, por lo tanto, solicitar **reticulocitos, frotis de sangre periférica, haptoglobina y TCD** para lograr un diagnóstico rápido, además de contactar con hematología ya que suele ser una **urgencia médica** que requiere **tratamiento precoz de soporte** ( hidratación parenteral, control de la temperatura y posible transfusión de hematíes).