

HACE 25 AÑOS

La persistencia de la hemoglobina fetal en los eritrocitos del lactante y niño normal. Estudio comparativo sobre el valor de los principales métodos de su determinación

M. MARTÍN ESTEBAN¹

Se estudian 219 niños sanos entre el nacimiento y los 5 años de edad. En 117 casos el estudio fue realizado por las técnicas de álcali-desnaturalización de Singer y por la histoquímica de Kleinhauer, que se describen con detalle. En los restantes sólo se usó esta última. Los resultados fueron comparados a los obtenidos en 128 muestras de sangre de cordón y en 319 adultos.

En sangre de cordón: El contenido de HbF fue significativamente más elevado por el método de Kleinhauer que por el de Singer. Esta diferencia no parece ser debida a razones técnicas, sino al reparto del contenido hemoglobínico intraeritrocitario, de tal manera que el hecho de que un hematíe tenga características fetales no quiere decir que posea exclusivamente HbF, sino que la cantidad de hemoglobina adulta es tan pequeña que no modifica los caracteres propios de los hematíes fetales.

Muestras de adultos: Ocurre lo contrario a lo descrito en sangre de cordón. Los valores por el procedimiento de Singer son más elevados que por el de Kleinhauer, con el que no se encontró ningún eritrocito de características fetales.

Muestras de niños: Durante los primeros 6 meses de vida los valores del contenido de HbF se mantienen relativamente elevados y las cifras son generalmente más

elevadas con el método de Kleinhauer. A partir de los 7 meses ya empiezan a aparecer dosificaciones similares a las del adulto y extensiones de Kleinhauer completamente negativas. En el segundo semestre de la vida ocurre una brusca caída de las tasas.

Las cifras son muy variables y por consiguiente hay que se cauto antes de considerar como patológica una persistencia de la HbF. En general el método de Singer ofrece menos variabilidad en los 6 primeros meses, por lo que parece el más aconsejable. No se conocen los mecanismos responsables de la producción de HbF, ni los factores que controlan su cese de producción a partir de una edad determinada.

Comentario

El presente trabajo fue realizado por el Dr. Martín Esteban en el Servicio de Pediatría del War Memorial de Bruselas, que dirigía el profesor Maurice Lust, donde hizo una estancia como becario de la Sociedad Castellano-Astur-Leonesa de Pediatría. Otro conocido miembro de la Sociedad, el Dr. Plaza Montero le seguiría, estableciéndose en aquellos años una fructífera relación con el prestigioso profesor belga. La comunicación supuso la entrada entre las actividades de la Sociedad de la investigación pediátrica realizada en laboratorio, hasta entonces

¹ Bol. Soc. Cast. Ast. Leon. Pediatr. 1983, 4: 37-50.

casi reservada a cátedras de asignaturas llamadas básicas. Con este artículo se introducen también dos preocupaciones que acompañarán desde entonces, siempre, a todo trabajo experimental. Ambas salieron a relucir en la discusión a través de los Dres. Rojo del Nozal y Collado. La primera es que cualquier investigación

al tiempo que da respuesta plantea nuevas preguntas, en este caso los mecanismos reguladores de la síntesis de Hb, por aquel entonces imposibles de explicar. La segunda es la necesidad de aplicar los nuevos descubrimientos a la práctica clínica diaria y mejorar las posibilidades asistenciales.