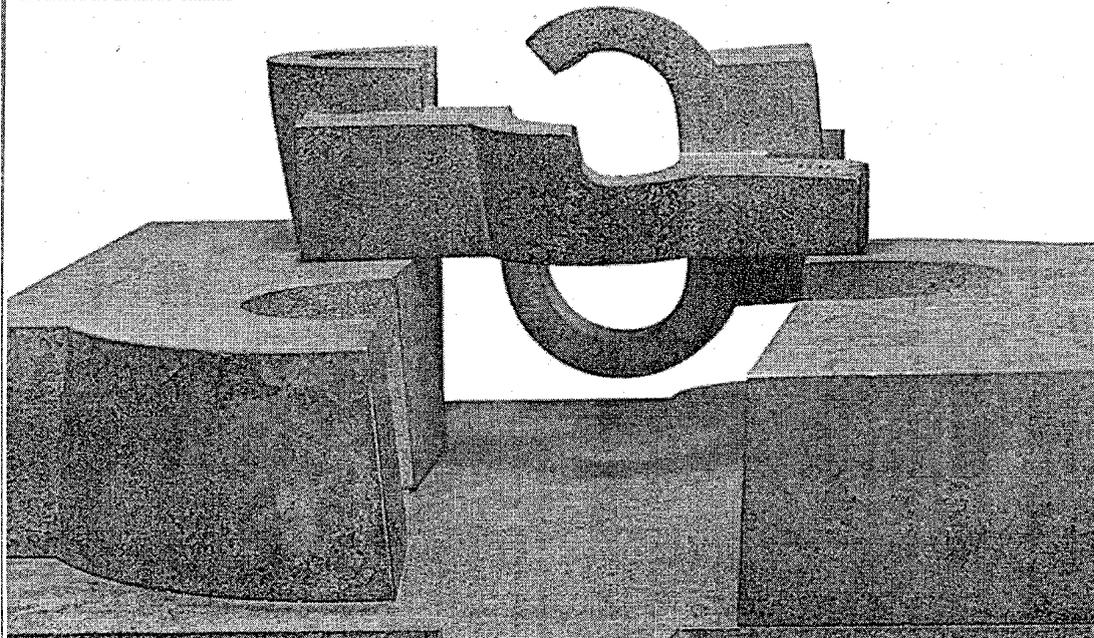


## 2 | Preguntas y respuestas | Hemocromatosis

Escultura de Eduardo Chillida



► Por Margarita DÍAZ

# Quitarle hierro

Es lo contrario de la anemia por falta de hierro. La hemocromatosis consiste en un exceso de hierro que, **al acumularse en órganos y tejidos, causa lesiones con el paso del tiempo** (se manifiestan a mediana edad). Un análisis rutinario de sangre puede ser el primer indicador del problema, con unas **transaminasas altas** o una **glucosa demasiado elevada**. El médico decidirá entonces una prueba específica para disipar dudas

**D**icen los especialistas que es la alteración genética más frecuente en la raza blanca, entre 2 y 5 casos por cada mil habitantes (en la raza negra apenas se presenta un caso por cada mil personas). El exceso de hierro, lejos de hacernos más fuertes, debilita tejidos y órganos y puede ocasionar en ellos lesiones irreversibles. El doctor José Luis Merino Baires, hematólogo, gerente del Centro de Transfusión de la Comunidad Autónoma de Madrid, señala las características de esta enfermedad, cómo se detecta y cómo se trata.

► **¿EN QUÉ CONSISTE LA HEMOCROMATOSIS?** Es un aumento patológico del hierro en sangre. Nuestro organismo cuenta con un sistema que regula la absorción de hierro por el intestino, a partir de los alimentos que ingerimos. Cuando este mecanismo se altera -en este caso, por una causa genética-, permite absorber más del necesario. El problema es que no hay ningún medio fisiológico para deshacernos del hierro que se incorpora al organismo (al contrario de lo que pasa, por ejemplo, con la urea o la creatinina, que se elimi-

nan por la orina). En el caso de la mujer, la menstruación sí permite eliminarlo regularmente, pero a veces de forma tan excesiva que provoca todo lo contrario: anemia ferropénica.

► **¿CUÁLES SON SUS CAUSAS?** Se trata de una enfermedad genética de carácter autosómico recesivo. Esto quiere decir que no es predominante en la herencia y que, para que llegue a expresarse esa alteración en la descendencia, tanto el padre como la madre deben contar con esa mutación o mutaciones en el gen HFE, en el brazo corto del cromosoma 6. Otra causa que puede incrementar la tasa de hierro en sangre es la talasemia, enfermedad hereditaria en la que los glóbulos rojos viven menos de los 120 días habituales y, al destruirse, liberan el hierro que transportan. También puede producirse hemocromatosis en pacientes a los que hay que transfundir sangre con mucha frecuencia.

► **¿QUÉ CONSECUENCIAS PRODUCE?** El hierro se acumula en los tejidos y en los órganos, especialmente en el hígado (puede causar una cirrosis, al destruir las células hepáticas) y en el páncreas (ataca las células que producen la in-

sulina y abre el camino a la diabetes). También se puede acumular en el corazón, y dañar la fibra muscular cardíaca; en el cerebro, y provocar cierto grado de atrofia cortical (con trastornos de la conducta, pérdidas de memoria...), o en las articulaciones, y producir episodios de artritis. Otra de sus posibles consecuencias es hipogonadismo en el sexo masculino, lo que se caracteriza por la falta de apetito sexual y disminución de la fertilidad (llegando, incluso, a la esterilidad), al caer la producción de espermatozoides. Una vez causado el daño, ese tejido es irrecuperable; por eso resulta tan importante diagnosticar con prontitud.

► **¿LA QUÉ EDAD Y CON QUÉ SÍNTOMAS PUEDE REVELARSE ESTA ALTERACIÓN?** Como el organismo tiene una determinada capacidad de resistencia, suele manifestarse en la edad adulta: entre los hombres, a partir de los 40-50 años; entre las mujeres, ya en la menopausia y, con más frecuencia, a partir de los 60 años. En cuanto a los síntomas, son múltiples porque, como queda dicho, el hierro se acumula en diversos órganos.

► **¿CÓMO SE DETECTA Y DIAGNOSTICA?** Puede sospecharse la existencia de enfermedad cuando en un análisis rutinario se encuentran demasiado altas las transaminasas (hígado) o la glucosa (páncreas). Entonces se puede pedir un análisis específico para comprobar los valores de transferrina y de ferritina. Otra forma de corroborarlo con certeza es hacer una prueba genética en la que se detectará la presencia de la alteración cromosómica que lleva consigo la aparición de la enfermedad.

La transferrina es una proteína que se fija a la molécula de hierro y la transporta, principalmente, al órgano productor de la sangre, que es la médula ósea. Un índice de saturación de la transferrina superior al 45 por ciento es un indicador de hemocromatosis.

La ferritina es una proteína que lleva asociado el hierro y que constituye los depósitos de hierro propiamente dichos. Hay que preocuparse cuando supera los 200-250 microgramos/litro (mcg/l) en mujeres premenopáusicas, o los 300 en hombres y en mujeres posmenopáusicas. Se dan casos de pacientes que llegan a los 1.000 mcg/l.

► **¿CUÁL ES EL TRATAMIENTO INDICADO?** Para los pacientes de talasemia, se pueden emplear quelantes del hierro, unos medicamentos que capturan esos átomos y que permiten eliminarlos. Se administran por vía endovenosa o subcutánea; todavía no disponemos de la posibilidad de administrarlos por vía oral, aunque se investiga en ello. También es posible administrarlos a través de unas pequeñas «bombas» que porta el paciente y que van introduciendo el fármaco en el pániculo adiposo del abdomen.

Aunque para los pacientes de hemocromatosis también se pueden utilizar quelantes, resulta más molesto y supone la introducción de un fármaco en vena. Se considera menos nocivo la extracción de sangre (sangrías terapéuticas), que además no produce ninguna merma en la persona afectada. Como no se trata de una enfermedad transmisible, esta sangre puede emplearse como una donación más, y se hace con la frecuencia y en la cantidad que se ajusten a las necesidades del paciente, incluido su peso.

Además, hay que regular o suprimir la ingesta de hierro con la dieta, lo que obliga a eliminar alimentos como las carnes rojas o las vísceras. Otros como verduras, frutas, legumbres (incluidas las lentejas)... no suponen problema de exceso de absorción. Del alcohol es obligado olvidarse, ya que el etanol daña especialmente las células hepáticas y el perjuicio llegaría por doble vía.

.....