

PRELIMINARES DEL ESTUDIO DE LA *MENISCOCITEMIA* EN COLOMBIA, S. A.

Por *Benjamín Mera*

Otros nombres de la enfermedad: Anemia Falciforme; Drepanocitemia; "Sickle Cell Anemia" y "Sickle Cell Trait" en Estados Unidos.

La *MENISCOCITEMIA* es una enfermedad sanguínea caracterizada por la aparición de eritrocitos en forma de hoz, granos de avena, media luna, o, en general de meniscos en las preparaciones en fresco de sangre. En la práctica, sólo se encuentran en negros o descendientes de negros. Se deben distinguir dos formas: una latente, *MENISCOCITEMIA* ("Sickle Cell Trait") en que exclusivamente se encuentran las deformaciones eritrocitarias descritas; y otra activa, la Anemia de Meniscocitos o Anemia Falciforme ("Sickle Cell Anemia") en que a las deformaciones celulares se agregan las manifestaciones clínicas y de laboratorio de hemolisis, anemia y desórdenes de nutrición tisular.

El término *MENISCOCITEMIA* fué sugerido por el doctor Augusto Gast, de la Sección de Estudios Especiales de Bogotá del Ministerio de Higiene en lugar del de *ANEMIA FALCIFORME*, puesto que este último facilita la confusión con Falsa Anemia y etimológicamente es un error, pues equivale a "Anemia en forma de Hoz" y más correcto sería expresar "Anemia de Células en forma de Hoz o Menisco", como el término de Meniscocitemia (células en forma de menisco en la sangre) indica. Además, no todas las veces hay anemia y en la mayoría de los casos de la enfermedad, existe exclusivamente la tara oculta sin manifestaciones clínicas. De modo que buscando términos precisos y lo más simples que correspondan a los ingleses de "Sickle Cell Anemia" y "Sickle Cell Trait", introducimos hoy al iniciar este estudio por primera vez en Colombia, los términos de "*MENISCOCITEMIA*" para la tara oculta y *ANEMIA DE MENISCOCITOS* para las modificaciones sanguíneas acompañadas de síntomas clínicos.

Puerto-Tejada, población del departamento del Cauca, poblada en un 80% por negros y mulatos, fué la localidad escogida para la iniciación de este estudio: 577 niños de las escuelas públicas, de los cuales 339 eran hombres y 238 mujeres, y todos comprendidos entre las edades de 7 a 17 años, fué el personal seleccionado. Pre-

paraciones en fresco de la sangre de cada uno de estos individuos fueron estudiadas por períodos de 6 horas durante 24 horas y los casos positivos para Meniscocitemia en este primer ensayo fueron confirmados con un nuevo examen eritrocitario y fueron estudiados física y clínicamente.

En resumen, se obtuvieron los siguientes resultados:

| | |
|--|------|
| Total de niños cuya sangre fué examinada para Meniscocitemia | 577 |
| Negros y Mulatos (Grupo Negro).. | 489 |
| Blancos e indios (Grupo Blanco).. | 88 |
| Total de casos positivos en el grupo negro | 46 |
| Proporción de casos positivos en el grupo negro.. . . . | 9.4% |
| Casos positivos en el grupo blanco. | 0 |

El 9.4% de casos positivos en el grupo negro en relación con las dos formas descritas arriba, se distribuyeron así:

| | |
|---|-------|
| Con sólo Meniscocitemia ("Sickle Cell Trait") | 5.45% |
| Con Anemia de Meniscocitos | 3.95% |

Los síntomas de este segundo grupo consistían en anemia, ictericia, debilidad permanente, cólicos abdominales, úlceras de las piernas, varios de ellos presentes simultáneamente.

La enfermedad se ha comprobado también hereditaria como carácter mendeliano dominante en varias familias en estudio, según tendremos oportunidad de mostrarlo en el estudio completo que publicaremos al terminar nuestro trabajo. Ofrecemos también microfotografías, dibujos y fotografías de los casos positivos más importantes y un estudio completo de acuerdo con las concepciones modernas.

Esta entidad clínica viene a explicar múltiples condiciones patológicas de la raza negra en nuestro país y la presente introducción ha de dar lugar a más completas investigaciones y comentarios de parte de los médicos a quienes en Colombia les toca tratar a pacientes de color.

Benjamín Mera
Facultad Nacional de Medicina.