

Réplica a la carta al editor: Ferritina y hemoglobina neonatal: ¿Es necesaria la toma de muestras directa? Un debate

Reply to the letter: Ferritin and Neonatal Hemoglobin: Is Direct
Sampling Necessary? A Debate

Emilio Andrés Cabello Morales^{1,a; 2,b} 

¹ Universidad Peruana Cayetano Heredia. Facultad de Medicina Alberto Hurtado. Lima, Perú.

² Hospital Cayetano Heredia. Ministerio de Salud. Lima, Perú.

^a Magister en Medicina y Magister en Salud Pública

^b Médico especialista en Endocrinología Pediátrica.

Sr. Editor:

Después de más de 60 años de lucha para controlar y prevenir la anemia en niños y gestantes ⁽¹⁾, un avance importante, sin lugar a duda, es el reconocimiento de la ferritina sérica (FS), como un marcador de primera línea para valorar la reserva de hierro del organismo; asimismo, el reconocimiento de su utilidad en la práctica clínica y la salud pública. Según la OMS un punto de corte de FS menor a 12 ng/dl, definiría el estado de deficiencia de hierro en niños de 0 a 23 meses de edad ⁽²⁾. Sin embargo, a la fecha, no existe consenso respecto a la metodología para su determinación, el procedimiento para la toma de muestra, el tiempo de vida adecuado y los puntos de corte para definir deficiencia de hierro ⁽³⁻⁵⁾, especialmente en los recién nacidos y los primeros 6 meses de la vida, considerados como periodos críticos para el desarrollo cerebral por su vulnerabilidad a la deficiencia de hierro ^(6,7).

En este contexto, nuestro estudio tomó como referencia los valores de FS del estudio de cohorte de Larsson et al. ⁽⁸⁾, que evaluó longitudinalmente los niveles de FS en sangre de cordón umbilical, a 48-72 horas de vida, 4 meses y 12 meses; en gestantes con embarazo sin complicaciones y en sus respectivos hijos nacidos a término, con peso normal y sin complicaciones, características similares a los criterios de inclusión de nuestro estudio; además, utilizamos para la hemoglobina los rangos de referencia de la revisión analítica del estudio de Lorenz et al. ⁽⁹⁾. Desestimamos la toma de muestra entre las 48-72 horas de vida, porque las gestantes y sus recién nacidos de partos sin complicaciones son externados de la institución donde se realizó el estudio en las primeras 24 horas posteriores al nacimiento.

Citar como:

Cabello EA. Réplica a la carta al editor: Ferritina y hemoglobina neonatal. Rev Méd Hered. 2025; 36(1): 87-88. DOI: 10.20453/rmh.v36i1.6379

Recibido: 29/11/2024

Aceptado: 12/12/2024



Artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.

© El autor

© Revista Médica Herediana

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization. Iron Deficiency Anaemia: Report of a Study Group. World Health Organization technical report series N° 182. Geneva: World Health Organization. 1959.
2. WHO guideline on use of ferritin concentrations to assess iron status in individuals and populations. Geneva: World Health Organization; 2020.
3. Siddappa AM, Rao R, Long JD, Widness JA, Georgieff MK. The assessment of newborn iron stores at birth: a review of the literature and standards for ferritin concentrations. *Neonatology* 2007; 92:73–82. doi: 10.1159/000100805.
4. Baker RD, Greer FR; Committee on Nutrition American Academy of Pediatrics. Diagnosis and prevention of iron deficiency and iron-deficiency anemia in infants and young children (0-3 years of age). *Pediatrics*. 2010 Nov;126(5):1040-50. doi: 10.1542/peds.2010-2576.
5. Shao J, Lou J, Rao R, et al. Maternal serum ferritin concentration is positively associated with newborn iron stores in women with low ferritin status in late pregnancy. *J Nutr*. 2012 Nov;142(11):2004-9. doi: 10.3945/jn.112.162362.
6. Rice D, Barone SJr. Critical periods of vulnerability for the developing nervous system: evidence from humans and animal models. *Environ Health Perspect*. 2000 Jun;108 Suppl 3(Suppl 3):511-33. doi: 10.1289/ehp.00108s3511.
7. Georgieff MK. Iron assessment to protect the developing brain. *Am J Clin Nutr*. 2017; 106(suppl_6):1588S-1593S. doi: 10.3945/ajcn.117.155846.
8. Larsson SM, Hillarp A, Hellström-Westas L, et al. When age really matters, ferritin reference intervals during infancy revisited. *Scand J Clin Lab Invest*. 2019;79(8):590-594. doi: 10.1080/00365513.2019.1681028.
9. Lorenz L, Peter A, Poets CF, Franz AR. A review of cord blood concentrations of iron status parameters to define reference ranges for preterm infants. *Neonatology*. 2013;104(3), 194-202. doi: 10.1159/000353161.