



## EA-022 - PACIENTE PLURIPATOLÓGICO CRÓNICO EN PROGRAMA DE HIERRO PARENTERAL: ¿SABEMOS ADECUAR EL ESFUERZO DIAGNÓSTICO?

D. Encinas Sánchez<sup>1</sup>, S. Peña Balbuena<sup>1</sup>, G. Alonso Claudio<sup>1</sup>, L. Seisdedos Cortés<sup>1</sup>, M. Pérez Prieto<sup>1</sup>, A. Salinero Abad<sup>1</sup> y Á. Vega Suárez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario de Salamanca, Salamanca. <sup>2</sup>Atención Primaria. Coordinador de equipos médicos. Salamanca.

### Resumen

**Objetivos:** Valorar la adecuación de pruebas endoscópicas en pacientes pluripatológicos crónicos (PPC) con anemia ferropénica en programa de hierro parenteral en el año 2018.

**Material y métodos:** Estudio observacional prospectivo que incluyó a pacientes con las características ya descritas. Se registraron variables demográficas, clínicas, índices y la realización de endoscopia en los 3 años previos [grupo endoscopia sí (ES) y endoscopia no (EN)]. Para el estudio estadístico se consideró estadísticamente significativo un valor  $p < 0,05$ .

**Resultados:** Se incluyeron 82 pacientes: el 63,4% fueron remitidos desde atención primaria y el 29,3% de urgencias. De ellos, 48 eran ES (58,5%), con predominio de varones (60,4%), mientras que en los EN predominaron las mujeres (52,9%). Los EN eran de mayor edad [84,9 (6,75) vs 90,12 (5,95),  $p = 0,001$ ]. En la tabla se describen los índices. Las enfermedades más frecuentemente asociadas a la anemia fueron: insuficiencia cardíaca (42,7%), enfermedad renal (36,6%) y diabetes mellitus (31,4%). Con respecto a la mortalidad entre 6 meses y 1 año, no hubo diferencias significativas, aunque fue mayor en los ES [18 (37,5%) vs 11 (32,4%),  $p = 0,63$ ].

#### Índices

	Grupo ES	Grupo EN	p valor
Profund	8,15 (4,76)	9,53 (4,43)	0,18
Barthel	67,71 (26,89)	56,91 (34,05)	0,11
Pfeiffer	2,29 (2,73)	3,82 (3,3)	0,03
Charlson	6,73 (1,38)	7,41 (1,64)	0,04

**Discusión:** Los PPC con anemia ferropénica son añosos, tienen graves enfermedades asociadas, pérdida funcional y hasta en un 60% se les realizan endoscopias. Presentan además una elevada mortalidad. La enfermedad más frecuentemente asociada a la anemia fue la insuficiencia cardíaca. La decisión de no hacer endoscopia se relacionó con mayor edad, peor estado cognitivo y mayor índice de Charlson. No hubo diferencias en el índice PROFUND y Barthel de ambos grupos. No hubo diferencias en la mortalidad, que fue elevada de forma global (34,5%).

*Conclusiones:* La adecuación del esfuerzo diagnóstico nos pareció acertada: los pacientes a los que no se les realizó endoscopia no presentaron más mortalidad.

## **Bibliografía**

Marco Martínez J, Plaza Canteli S. La importancia de evaluar la fragilidad y la dependencia. Rev Clin Esp. 2019.