



V-037 - ADECUACIÓN DE LA DEMANDA DE ESTUDIOS ANALÍTICOS EN EL DESPISTAJE DE LA ANEMIA FERROPÉNICA

C. Helguera Amezua¹, A. Gómez Carrasco¹, P. Alonso Gutiérrez², F.J. Cepeda³, R. Fernández Álvarez², E. González García², E.M. Fonseca Aizpuru¹ y M.L. Taboada Martínez¹

¹Medicina Interna, ²Hematología, ³Análisis Clínicos. Hospital de Cabueñes. Gijón (Asturias).

Resumen

Objetivos: Analizar la adecuación de las pruebas analíticas solicitadas en Atención Primaria para el despistaje inicial de la anemia ferropénica.

Métodos: Estudio retrospectivo de todas las peticiones analíticas, que incluyen determinación de ferritina para el despistaje de anemia ferropénica (AF) en pacientes con descenso de la masa eritrocitaria (hemoglobina < 13 g/dl en el varón adulto y hemoglobina < 12 g/dl en la mujer adulta), solicitadas en Atención Primaria (AP) del Área Sanitaria V de Asturias que atiende a una población de unos 300.000 habitantes. Los datos se obtuvieron de la base de datos del laboratorio de análisis clínicos, programa SERVOLAB (Siemens).

Resultados: En total se registraron 64.000 solicitudes de ferritina para el despistaje de anemia ferropénica solicitadas desde Atención Primaria. De éstas, 494 mostraron valores de ferritina bajos (inferiores a 15 mg/ml), con un rendimiento para la detección de ferropenia por solicitud de 0,7%. Además de ferritina, se solicitaron valores de transferrina en 1.000 (1,5%) peticiones, con una relación de una petición de transferrina por cada 64 peticiones de ferritina.

Discusión: La deficiencia de hierro y anemia por déficit del mismo, es un trastorno nutricional y hematológico, que constituye una de las patologías más frecuentes en Atención Primaria y motivo de derivación a consultas de Medicina Interna y Hematología. Para su diagnóstico es esencial realizar determinaciones analíticas que incluyan: hemograma, sideremia, transferrina y ferritina. Existe una gran variabilidad en las peticiones de laboratorio solicitadas, lo que supone un diagnóstico inadecuado con consecuencias potencialmente graves.

Conclusiones: Es necesario favorecer el desarrollo de actividades formativas que impliquen la participación conjunta de especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria y otros especialistas (Medicina interna, Hematología, Analistas), con el objetivo de conseguir un diagnóstico adecuado, especialmente de patologías tan prevalentes como es el caso de la anemia ferropénica.

Bibliografía

1. WHO: Serum Ferritin Concentrations for the Assessment of Iron Status and Iron Deficiency in Populations. WHO website. Published 2011. Accessed October 23, 2018. Disponible en:

http://www.who.int/vmnis/indicators/serum_ferritin.pdf