



1308 - PAPEL DEL HOSPITAL DE DÍA EN EL MANEJO DE PACIENTES DE EDAD AVANZADA CON ANEMIA FERROPÉNICA Y MULTIMORBILIDAD

R. García López¹, M.C. Martínez Rey², N. Sánchez Varela¹, C. Fernández Peña², F.J. Suárez Dono² y A. Pose Reino²

¹Medicina Familiar y Comunitaria. Área de Santiago de Compostela. Santiago de Compostela. ²Servicio de Medicina Interna. Hospital de Conxo. CHUS Santiago de Compostela. Santiago de Compostela.

Resumen

Objetivos: Describir las características de una población de pacientes de edad avanzada con anemia ferropénica y otras patologías crónicas, tratados ambulatoriamente con hierro i.v. en el Hospital de Día de Medicina Interna de nuestro Centro.

Métodos: Estudio retrospectivo de los pacientes mayores de 70 años, con anemia ferropénica y otra patología crónica (Insuficiencia renal o Insuficiencia cardíaca) atendidos en el Hospital de Día de Medicina Interna del Área Ambulatoria Sectorizada de Medicina Interna del Hospital de Conxo (Complejo Universitario Hospitalario de Santiago de Compostela) en el año 2020. Se recopilaban datos de la historia clínica, como edad, sexo, presencia de patologías asociadas (insuficiencia cardíaca, insuficiencia renal o fibrilación auricular), datos de laboratorio tales como hemoglobina (g/dL), filtrado glomerular estimado (FGE). Se recogieron la dosis de hierro recibida a lo largo del tiempo de seguimiento en el Hospital de Día o el tratamiento anticoagulante y el fármaco utilizado. Se recogieron el número de asistencias a Urgencias y de ingresos en el año anterior a la administración de hierro i.v. y durante el seguimiento posterior. La revisión de los datos fue realizada en junio 2021.

Resultados: Durante el período de estudio, 79 pacientes, mayores de 70 años, con anemia ferropénica y otras patologías recibieron tratamiento con más de 1.000 mg de hierro carboximaltosa i.v. La dosis de hierro mediana recibida fue de 2.000 mg de hierro (rango 1.000-10.000 mg). De la muestra, el 46% eran hombres, con una edad media de $83,2 \pm 11$ años. La mediana del seguimiento fue de 11 meses (rango 1-18 meses). Presentaban IC asociada a la anemia 40 pacientes (50%), fibrilación auricular 35 pacientes e Insuficiencia renal 69 pacientes. Recibían tratamiento anticoagulante 33 pacientes (11 antivit K, 19 ACOD (dabigatrán 4, apixabán 5, rivaroxabán 8 y edoxabán 2 pacientes). 3 pacientes recibían HBPM (enoxaparina a dosis profiláctica 2 pacientes y tinzaparina a dosis anticoagulante 1 paciente). Fallecieron durante el seguimiento 12 pacientes. La mortalidad fue mayor en el grupo de pacientes anticoagulados (18% vs. 15%). La tasa de ingresos en el año previo a la administración de hierro i.v. fue de 1,81, frente al 1,63 posterior al tratamiento. La tasa de asistencias a Urgencias antes de la administración de hierro i.v. fue de 1,85 en los 12 meses previos al tratamiento, y se redujo a 1,48 durante el seguimiento.

Conclusiones: El Hospital de Día de Medicina Interna juega un papel fundamental en el manejo de

pacientes de edad avanzada y anemia ferropénica y otras patologías crónicas, permitiendo una reducción de los ingresos hospitalarios y asistencias a Urgencias.