



## 1866 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON ANEMIA EN SEGUIMIENTO POR HOSPITAL DE DÍA DE UN HOSPITAL COMARCAL

*María Gloria Rojano Rivero, Carlos Armada Arca, Enrique García Horna, Maryam Sidahi Serrano y Juan Ignacio Ramos-Clemente Romero*

*Hospital Infanta Elena, Huelva.*

### Resumen

**Objetivos:** Describir el perfil clínico de los pacientes con anemia seguidos en Hospital de Día, incluyendo datos demográficos, comorbilidades, etiología y tratamientos de la anemia.

**Métodos:** Estudio observacional y descriptivo en el que se incluyeron 139 pacientes con anemia valorados en el Hospital de Día del hospital Infanta Elena (Huelva) entre enero de 2014 y mayo de 2022. Se recogieron las siguientes variables: datos epidemiológicos, comorbilidades y tipos de anemia, tratamientos realizados, duración y frecuencia del seguimiento e ingresos y *exitus*.

**Resultados:** Existía un ligero predominio femenino de los pacientes (54,7%), con una mediana de edad de 75 años. La mayoría fueron derivados por Medicina Interna (41%), seguido de Urgencias (27,3%) y Atención Primaria (10,8%). El tipo más frecuente de anemia fue la ferropénica (69,1%) seguida de la mixta o multifactorial (17,1%) y de la causada por trastornos crónicos (12,2%), sumando menos del 5% las de origen megaloblástico, aplásico o hemolítico. Los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) más prevalentes fueron la hipertensión arterial (HTA), presentándola el 68,3% de los pacientes; la diabetes *mellitus* (DM), el 48,9%; la dislipemia (47,5%) y el tabaquismo (18,7%). El 37,4% de los pacientes tenían además enfermedad cardiovascular (ECV) establecida. Entre otros antecedentes de interés, destacaba la presencia de neoplasias activas en el 23% de los pacientes, correspondiendo el 48,4% a tumores del aparato digestivo, el 25,8% a neoplasias hematológicas, el 9,7% a los tumores prostáticos y el 6,5% a los de la mama, seguidos de otros menos frecuentes como los de pulmón o nefrourológicos (3,2%). Además, el 31,7% padecía de enfermedad renal crónica (ERC) y el 27,3% de insuficiencia cardíaca (IC), el 13,7% tenía antecedentes de cirugía digestiva, el 10,1% presentaba algún trastorno hepatobiliar, el 9,4% deterioro cognitivo al menos moderado y el 7,2% enfermedad inflamatoria intestinal. Asimismo, los pacientes que cumplían criterios de pluripatología suponían el 32,4%, con una mediana del índice de comorbilidad de Charlson de 4 puntos, mientras que la del índice PROFUND fue de 5, la del índice Barthel de 90 y la de la escala de fragilidad clínica de 4 puntos. Con respecto a los tratamientos recibidos durante el seguimiento, el 78,4% se trató con sales de hierro, el 64% con hierro intravenoso, el 40,3% recibió alguna transfusión sanguínea, el 34,8% se trató con hierro sucrosomado (de los cuales solo el 1,9% presentó intolerancia por sintomatología digestiva y al 4,6% de los pacientes se les suspendió el tratamiento) y el 9,4% recibió tratamiento con eritropoyetina. Por último, el 45,3% ingresó durante el seguimiento y el 15,8% falleció.

*Discusión:* La anemia es un trastorno que aparece con frecuencia en la población adulta en general, especialmente en el paciente anciano, cuya prevalencia aumenta progresivamente con la edad. La causa más frecuente continúa siendo el déficit de hierro, estimándose una prevalencia del 24,8% de la población. Independientemente de la causa, estas se asocian a una mayor morbimortalidad, lo que conlleva mayores tasas de ingresos, fallecimientos y un deterioro en la calidad de vida. Por ello, es crucial diagnosticar y tratar de la forma más precoz posible al paciente con anemia.

*Conclusiones:* La mayoría de pacientes con anemia eran mayores de 70 años, derivados por Medicina Interna y presentaban HTA, DM y DLP. Asimismo, alrededor de un tercio de ellos presentaba ECV, ERC, IC y neoplasias activas (la mayoría digestivas), y más de 30% eran pluripatológicos con una aceptable situación clínica basal. El tipo más frecuente de anemia fue la ferropénica y la mayoría fueron tratados con sales de hierro y con hierro intravenoso. Por último, más del 40% ingresó y más del 15% falleció.

## **Bibliografía**

1. Schümann K, Solomons NW. Perspective: What Makes It So Difficult to Mitigate Worldwide Anemia Prevalence? *Adv Nutr.* 2017;8(3):401-8.