Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S966

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

905 - CLÍNICA, PRUEBAS DIAGNÓSTICAS Y CAUSAS DE ANEMIA EN UNA CONSULTA MONOGRÁFICA DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Marcos Larrosa Moles, Laura Pérez Abad, Raquel Tascón Rodríguez, Silvia Crespo Aznarez, Amelia Campos Sáenz de Santamaría, Amparo Vicente Altabás, Cristina Valiente Cantero y Eugenia Mercedes Sanz Valer

Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Identificar los síntomas y hallazgos diagnósticos más frecuentes en una consulta monográfica de anemia de un hospital de tercer nivel.

Métodos: Se realizó un estudio observacional descriptivo a partir de una muestra de 44 primeras visitas recibidas en una consulta monográfica de anemia de un hospital terciario en el período comprendido entre el 1 de enero y 31 de mayo de 2022. En la muestra mencionada se estudió la presencia de las siguientes condiciones clínicas: síndrome constitucional (pérdida ponderal mayor del 5% del peso en los últimos 6 meses), hemorragia digestiva en forma de rectorragia y/o melenas y neoplasia activa. En los sujetos de sexo femenino se investigó la presencia de hipermenorrea como síntoma adicional. Asimismo, se recogieron otras condiciones especiales de muy inferior prevalencia. En cada individuo se revisó la realización de gastroscopia, colonoscopia y/o test de sangre oculta en heces, así como su resultado.

Resultados: El 52,2% de los pacientes de la muestra se encontraba asintomático en el momento de la primera consulta. En el subgrupo de pacientes sintomáticos se constató la presencia de síndrome constitucional en un 38% y rectorragia en un 23,8%. Una de cada cuatro mujeres presentaba hipermenorrea. Se objetivó patología autoinmune y digestiva en 4 y 3 individuos respectivamente. La hematuria fue una condición identificada únicamente en un sujeto de la muestra y dos de ellos se encontraban en seguimiento por una neoplasia activa en el momento de la valoración. Se realizó colonoscopia a 19 pacientes (43,18%), demostrando patología en 2 de cada 3 (63,1%). La diverticulosis y la poliposis fueron los hallazgos más frecuentes, en 6 y 3 pacientes respectivamente. 24 pacientes (54,4%) fueron sometidos a gastroscopia y, de forma paralela, se evidenció patología en 2 de cada 3, siendo la hernia de hiato y la esofagitis en diferentes grados las condiciones más prevalentes. Se realizó test de SOH en 30 sujetos, resultandos positivos únicamente 6 de ellos y se solicitaron 10 *screening* de celiaquía, todos ellos con resultado negativo. Por último, se detectaron 4 infecciones por *Helicobacter pylori* y un caso de carcinoma vesical.

Discusión: La anemia se trata de una condición de amplia y variada etiología así como elevadísima prevalencia, alcanzando hasta el 40-50% en entidades como la insuficiencia cardíaca o la enfermedad renal crónica, patologías de carácter crónico que son una constante en la práctica diaria del médico internista. Por todo ello, su detección y diagnóstico son esenciales para su correcto tratamiento.

Conclusiones: La mitad de los pacientes de nuestra muestra padecían anemia sintomática, identificándose el síndrome constitucional, la rectorragia y la hipermenorrea como formas de manifestación más prevalentes.

Según nuestro estudio, las pruebas diagnósticas solicitadas arrojaron resultados en la mayoría de los pacientes, presentasen o no clínica. En este sentido, la búsqueda activa de la causa que justifique el síndrome anémico debe ser una prioridad, incluso estando el paciente asintomático.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.