



1908 - ANEMIA: MÁS ALLÁ DE LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS, IMPLICACIÓN PRONÓSTICA

Andrea Bastos Precedo, Alejandro Maceín Rodríguez, Andrea María Vellisca González, Sara Miguel Álvarez, Alicia Guzmán Carreras, Mónica Gil Gutiérrez de Mesa, Manuel Méndez Bailón y José Luis García Klepzig

Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Analizar la incidencia y las características de la anemia en pacientes ingresados en el servicio de Medicina Interna de un hospital terciario, así como sus características clínicas y la influencia de la misma en el pronóstico.

Métodos: Se trata de un estudio observacional retrospectivo de los pacientes con anemia (hemoglobina < 13 g/dl en varones y < 12 g/dl en mujeres) ingresados en un servicio de Medicina Interna durante marzo de 2023. Se describieron variables epidemiológicas y de comorbilidades asociadas, analíticas, así como diagnóstico al ingreso, y tasas de empeoramiento, duración de estancia, reingreso y mortalidad. Las variables estudiadas se analizaron con pruebas de chi cuadrado y test de Fisher, estableciendo la significación estadística en $p < 0,05$.

Resultados: En el estudio se incluyeron 411 pacientes, 269 de los cuales tenían anemia (65,4%), siendo el porcentaje de varones y mujeres similar (50,9 vs. 49,1%). La edad media fue de 81,8 años. El valor medio de hemoglobina en pacientes anémicos fue de 10,6 g/dl, mientras que la hemoglobina mínima fue 5,4 g/dl. El principal tipo de anemia fue la normocítica (78,8%), mientras que la microcítica (9,3%) y macrocítica (11,9%) fueron menos frecuentes. La prevalencia de anemia ferropénica fue del 58%. Se observaron niveles disminuidos de vitamina B12 en el 12,6%, pero solo 4 pacientes presentaban déficit de ácido fólico. Respecto a las comorbilidades en estos pacientes, las más prevalentes fueron la insuficiencia cardíaca (36,8%), la enfermedad renal crónica (26%) y la demencia (28,3%), con diferencias significativas frente a pacientes con niveles elevados de hemoglobina en las dos primeras, lo que también se observó en el caso del infarto agudo de miocardio y la arteriopatía periférica, como se refleja en la tabla 1. El principal grupo diagnóstico al ingreso fue el infeccioso (53,2%), seguido del cardiovascular (18,2%) y el digestivo (10,4%). Cabe destacar que, durante el ingreso, el 36,8% de los pacientes con anemia presentaron empeoramiento grave requiriendo VMNI o ingreso en UCI (frente al 26,8%; $p 0,013$). La presencia de anemia también se asoció significativamente con una estancia hospitalaria prolongada (mayor de 10 días). Además, las tasas de reingreso y mortalidad a los 30 días y al año, fueron más altas en los pacientes con anemia, alcanzando la significación estadística, como se muestra en la tabla 2.

Insuficiencia cardíaca	36,8 vs. 26,8%; $p 0,048$
Tabla 1	

Demencia	28,3 vs. 25,4%; p 0,562
Enfermedad renal crónica moderada/grave	26,0 vs. 9,9%; p < 0,001
Diabetes mellitus leve/moderada	25,7 vs. 23,2%; p 0,632
Enfermedad cerebrovascular	21,9 vs. 20,4%; p 0,801
EPOC	20,8 vs. 16,2%; p 0,293
Tumor sólido sin metástasis	17,5 vs. 12,0%; p 0,155
Infarto agudo de miocardio	13,4 vs. 6,3%; p 0,031
Arteriopatía periférica	9,7 vs. 1,4%; p < 0,001
Úlcus péptico	8,6 vs. 5,6%; p 0,331
Diabetes mellitus con lesión de órgano diana	5,9 vs. 3,5%; p 0,352
Tumor sólido con metástasis	4,5 vs. 4,9%; p 0,809
Enfermedad del tejido conectivo	3,7 vs. 5,6%; p 0,448
Hepatopatía leve	3,3 vs. 2,8%; p 1,000
Hemiplejía	3,0 vs. 2,1%; p 0,755
Leucemia o linfoma	3,0 vs. 2,8%; p 1,000
Hepatopatía moderada/grave	1,5 vs. 1,4%; p 1,000
SIDA	0,0 vs. 0,7%; p 0,345

Tabla 2			
	Pacientes con anemia	Pacientes sin anemia	p
Empeoramiento	10,8%	3,5%	0,013
Reingreso	Primer mes	19,4%	9,8%
	Al año	54,8%	40,6%
Mortalidad	Intrahospitalaria	10,0%	9,2%
	Primer mes	20,1%	11,3%
	Al año	34,0%	18,3%
Estancia prolongada	35,7%	21,1%	0,002

Discusión: La anemia es una comorbilidad no desdeñable en los pacientes ingresados en Medicina Interna, estando presente en más de la mitad de ellos. El tipo de anemia que presentan nuestros pacientes suele ser normocítica, con alta prevalencia de ferropenia, aunque sin cifras bajas de ferritina por el perfil inflamatorio. Es frecuente su asociación con otras patologías, principalmente insuficiencia cardíaca y enfermedad renal crónica. Los pacientes con anemia presentan peor funcionalidad física y mayor comorbilidad, así como peor pronóstico, pues aumenta el riesgo de empeoramiento y estancia hospitalaria prolongada, y conlleva mayores tasas de reingreso y mortalidad.

Conclusiones: La anemia representa una entidad frecuente en pacientes ingresados en Medicina Interna, con una mayor incidencia del tipo ferropénico y normocítico, que suele asociarse con trastornos crónicos. Además, supone un aumento de la morbimortalidad.