



<https://www.revclinesp.es>

470 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE PACIENTES ATENDIDOS EN UNA CONSULTA DE ANEMIAS EN UN HOSPITAL COMARCAL

Nicolás Ruiz Cavallazzi, Gemma Donaire Sanso, Laura Elena Ortiz Sucre, Amara Rodenas Fernández, Katherine Ángela Lazarte González, María José Castillo Barrera, Elena Sophie Zott y Elisabet Rovira

Medicina interna, Parc Sanitari Sant Joan de Déu, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar las características de los pacientes derivados a una consulta especializada de anemias, estudiar la etiología, las exploraciones complementarias realizadas y su tratamiento.

Métodos: Estudio descriptivo, prospectivo y observacional de una cohorte de pacientes atendidos en una consulta de anemias de Medicina Interna en un Hospital Comarcal; Se recogió la información de las historias clínicas desde noviembre del 2023 hasta abril del 2025. Se analizaron datos clínicos y epidemiológicos, pruebas realizadas, diagnóstico etiológico y tratamiento realizado. Se analizó también la procedencia del enfermo y sus síntomas al diagnóstico. Se realizó un análisis descriptivo uni y multivariante mediante el programa SPSS.

Resultados: Se incluyeron 43 pacientes, de los cuales 33 (76,7%) eran mujeres. La mediana de edad fue de 70 años. 16 (37,2%) de ellos procedían de atención primaria, 13 (30,2%) de urgencias, 10 (19,3%) de hospitalización y 4 (9,3%) fueron derivados de otras especialidades. El valor medio de hemoglobina al diagnóstico fue de 7,4 g/dl; Partiendo de un valor de normalidad según referencia de laboratorio (13,5 g/dl a 17,5g/dl) y los principales síntomas acompañantes al diagnóstico fueron: síndrome anémico en el 19 (44%) de los pacientes, 6 (14%) tuvieron hemorragia digestiva y el resto 18 (41,9%) fue tras un hallazgo analítico. En cuanto a las exploraciones realizadas, a 19 (44,2%) pacientes se indicó endoscopia, a 10 (23,3%) se les realizó un TC abdominal, 4 (9,3%) una cápsula endoscópica y a 1 (2,3%) paciente se le realizó un aspirado de médula ósea. A todos se les realizó estudio de anemia, 1 frotis en sangre periférica y a 29 (67,4%) un estudio de sangre oculta en heces. Respecto al diagnóstico, 13 (30,3%) presentaron hemorragia digestiva, 4 (9,3%) cáncer de colon, 2 (4,7%) neoplasia gástrica y 7 (16%) angiodisplasias, 2 (4,7%) de origen ginecológico, 3 (7%) de causa urinaria, 5 (11,6%) por déficit nutricional; 1 (2,3%) hemólisis valvular; 1 (2,3%) leucemia, y el resto debido a otras causas (inflamatoria, insuficiencia renal, etc.). Se trató con ferroterapia endovenosa a 42 (97,7%) pacientes y transfusión de hemoderivados a 18 (41,9%). Se fulguraron angiodisplasias en 2 (4,7%) pacientes y en 4 (9,3%) se trataron con octreótide. Los 4 pacientes con neoplasia digestiva se derivaron a oncología y solo 1 fue candidato a recibir tratamiento oncoespecífico.

Conclusiones: La principal causa de anemia es la hemorragia de origen digestivo tal y como se refleja en nuestro trabajo, siendo el diagnóstico oncológico frecuente. La atención en una consulta rápida especializada permite realizar un diagnóstico precoz. El tratamiento endovenoso, como la ferroterapia o soporte transfusional, es frecuente y permite el tratamiento ambulatorio de la anemia evitando así el ingreso hospitalario.

Bibliografía

1. Guía JAMA Review Iron deficiency in adults, published *online* march 30 2025, OMS Anemias.