



IC-077 - ANEMIA, FERRITINA E ÍNDICE DE SATURACIÓN DE LA TRANSFERRINA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS POR INSUFICIENCIA CARDIACA CRÓNICA AGUDIZADA

M. Soto Martín, A. Ostos Ruiz, F. Carrasco Sánchez, C. Mancilla Reguera, A. González Macía

Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Huelva. Huelva.

Resumen

Objetivos: Evaluar la prevalencia de anemia, conocer el grado de valoración del metabolismo del hierro y las medidas correctivas en una población de pacientes hospitalizados por IC fuera de un programa específico y/o protocolizado.

Material y métodos: Se estudió una muestra retrospectiva de pacientes hospitalizados en nuestro servicio en un mes tomado al azar. Se evaluó la anemia atendiendo a la hemoglobina al alta hospitalaria para evitar la hemodilución. Así mismo se cuantificó las determinaciones de ferritina y del índice de saturación de transferrina (IST). Todos los pacientes fueron tratados en el hospital a criterio del clínico responsable sin ningún protocolo específico de ejecución. Se evaluaron también los informes de alta para determinar las prescripciones de hierro.

Resultados: De un total de 74 pacientes, 48 (64,9%) tenían anemia definida por los criterios de la Organización Mundial de la Salud. La prevalencia de anemia fue 0.65 (IC95%: 0,55-0,75). La edad media de los pacientes fue 77 (DE 9) años, el 50% fueron mujeres, diabetes 52% e hipertensión arterial 83%. Entre los 48 pacientes con anemia encontramos determinación de ferritina plasmática en 18 (37,5%) e IST en 8 (16,8%). La mediana de la ferritina fue 163 (36-324) y del IST 10,9 (8-24). Cuando se comparaban los dos grupos, no hubo diferencias en razón de edad, sexo, hipertensión arterial, diabetes y fibrilación auricular. Sin embargo los pacientes con anemia presentaban un FG estimado por CK-EPI menor que los pacientes sin anemia (42,8 vs 63,9 ml/min; $p = 0,001$). Durante la hospitalización sólo 6 pacientes reciben tratamiento con hierro (4 oral y 2 intravenoso), y al alta 20 pacientes reciben prescripción de hierro (18 oral y 2 intravenoso).

Discusión: La insuficiencia cardiaca (IC) es una de las causas más frecuentes de ingreso hospitalario en Medicina Interna. A su vez, la anemia ferropénica es una de las principales causas de ingresos y reingresos en esta población vulnerable. Sin embargo, parece no existir una conciencia adecuada en la valoración del metabolismo del hierro.

Conclusiones: La anemia es muy frecuente en esta población específica. La valoración del metabolismo del hierro es muy deficitaria en el manejo estándar, por lo tanto muy pocos pacientes tienen recomendaciones específicas de tratamiento con hierro. La protocolización en los cuidados estándares podría mejorar el diagnóstico y tratamiento de la anemia-ferropenia, con el consecuente

impacto en el pronóstico de la IC.