



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

V-264 - TRATAMIENTO DE ANEMIA REFRACTARIA EN UN HOSPITAL DE DÍA DE MEDICINA INTERNA: NUESTRA EXPERIENCIA

E. Páez Guillán, A. García Villafranca, C. Macía Rodríguez, V. Alende Castro, I. Novo Veleiro, A. González Quintela

Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario. Santiago de Compostela (A Coruña).

Resumen

Objetivos: Analizar las características de los pacientes con anemia atendidos en un Hospital de Día de Medicina Interna, distinguiendo entre los diferentes tratamientos disponibles, así como los factores asociados a su evolución y morbilidad.

Material y métodos: Estudio retrospectivo en el cual se incluyeron los pacientes con anemia tratados en Hospital de Día entre 01/01/12 y 31/12/15. Se recogieron variables epidemiológicas, clínicas y analíticas, y se realizó un análisis descriptivo y univariante.

Resultados: Se incluyeron 133 pacientes: un 51,1% mujeres y un 48,9% hombres. La edad media fue de 77 ± 13 años. Presentaron una Hb media de 8,3 g/dl. Un 36,1% fueron derivados de consultas de Medicina Interna, un 25,6% de la planta hospitalaria, un 10,5% de Atención Primaria, un 10,1% de otras Consultas Externas, y un 6,0% de Urgencias. Las comorbilidades fueron: 72,9% HTA, 45,9% insuficiencia cardiaca, 39,1% FA, 37,6% insuficiencia renal crónica, 32,3% diabéticos y 24,8% neoplasias. Un 82,7% recibieron IBP, un 27,1% AINEs, un 33,8% antiagregantes, un 27,1% anticoagulantes orales y un 23,3% heparina de bajo peso molecular. La etiología de la anemia fue: digestiva en el 36,1%, multifactorial en el 26,3% y tumoral en el 12%. El 65,7% recibió al menos una transfusión sanguínea. El 45,2% fue tratado con hierro sacarosa y el 20,3% con hierro carboximaltosa. Un 75,9% recibió además tratamiento con hierro oral. La mortalidad a fecha de diciembre de 2015 fue del 30,8%, siendo menor en los tratados con hierro intravenoso: 18,3% en el caso de hierro sacarosa y 29,6% en carboximaltosa. La mortalidad fue mayor en los pacientes con menor hemoglobina: 36,1% con Hb $\leq 7,5$ g/dl. Factores asociados fueron neoplasia y enfermedad hematológica. La cifra media de hemoglobina mejoró durante el estudio en 2,1 g/dl. Tras un año, el número de ingresos se había reducido o mantenido igual en un 82%, las transfusiones en un 70,7% y las asistencias a Urgencias en un 81,2%. Estas cifras, en los pacientes que recibieron tratamiento con hierro sacarosa y carboximaltosa, fueron del 86,7% y 85,2% para reingresos y del 78,3% y 63% para asistencias a Urgencias, respectivamente.

Discusión: La anemia crónica, que es una entidad de elevada prevalencia llegando al 20% por encima de los 80 años, es una patología de difícil manejo que se ha convertido en uno de los principales caballos de batalla de la Medicina Interna, hasta el punto de que se han creado unidades específicas para su manejo. Se han obtenido mejores resultados clínicos y de mortalidad con hierro intravenoso que con transfusiones periódicas. El tratamiento con hierro carboximaltosa es especialmente efectivo en pacientes de difícil manejo, que han fracasado en el tratamiento con hierro sacarosa y con escasa disponibilidad para acudir a Hospital de Día.

Conclusiones: La anemia crónica es una patología muy prevalente, siendo las etiologías más frecuentes en nuestro estudio la ferropénica, mayoritariamente de origen digestivo, y la multifactorial. Los pacientes con anemia crónica se benefician del tratamiento en un Hospital de Día. La mortalidad es menor en el subgrupo tratado con hierro intravenoso. La insuficiencia cardíaca y las enfermedades hematológicas se han identificado como factores de riesgo de mortalidad en nuestro estudio.