Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):230

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-121 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON ANEMIA FERROPÉNICA EN TERAPIA ORAL VS PARENTERAL EN SEGUIMIENTO EN HOSPITAL DE DÍA

M. Rojano Rivero[1], M. Sáenz de Tejada López[1], M. Sidahi Serrano[1], J. Ramos Clemente Romero[1], M. del Castillo Madrigal[1], J. Arrabal Díaz[1], C. Romo Guajardo Fajardo[2] y S. de la Rosa Riestra[1]

[1]Medicina Interna, [2]Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Comarcal Infanta Elena. Huelva.

Resumen

Objetivos: Analizar el perfil de los pacientes tratados con hierro oral en contraposición a los tratados con terapias parenterales (hierro I.V y/o transfusión de concentrado de hematíes) que se encontraban en seguimiento por anemia en Hospital de día.

Material y métodos: Estudio observacional descriptivo y retrospectivo donde se recogen datos de 83 pacientes en seguimiento por anemia en Hospital de día durante el año 2017, de los cuales 49 (59%) fueron tratados con hierro oral y 34 (41%) se sometieron a terapia I.V (hierro I.V y/o transfusión sanguínea). Se describen sus distintas comorbilidades, FRCV y características de perfil de anemia en ambos grupos, analizándose los datos mediante SPSS.

Resultados: Ambos grupos de tratamiento presentaron características similares, no encontrándose diferencias significativas en: sexo, con predominio femenino en el grupo de terapia oral (68,66%) y masculino en el grupo I.V (56,3%); edad (media de 73 años), FRCV (HTA en 57-43%, DM en 56,4-43,6%, dislipemia en 58-42%); Charlson (media de 5,8), Barthel (media de 7,6), Profund (media de 6,1). Tampoco se encontraron diferencias significativas en: IR (59,4-40,6%), FA (61-39%), EPOC (69-31%), cardiopatía isquémica (77-23%), IC con FEVIp (60-40%), sangrado digestivo (68,3-31,7%), cirrosis (66,7-33,3%) y neoplasia activa (50-50%). Con respecto a los datos analíticos, tampoco se encontraron diferencias significativas en los niveles de Hb (media de 9,4 g/dL), Fe sérico (38,9 µg/dL) y ferritina (138 ng/mL), pero sí que hubo significación en los valores de transferrina (318 mg/dL) y de IST (12,6%), a favor de las terapias I.V ($p < 0,01$ y $p < 0,02$, respectivamente). Sin embargo, en el análisis comparativo de ambos grupos con Chi-cuadrado existe significación estadística a favor del uso de hierro oral con $p < 0,025$ [RR 2,8 (IC 1,12-7,02)]. Además, cabe destacar que únicamente se han registrado 3 exitus (25%) en el grupo de los tratados con hierro oral con significación estadística [$p < 0,01$; RR 0,18 (IC 0,04-0,73)] y 9 en los tratados con terapias I.V (75%).

Discusión: Se define anemia como valores de hemoglobina menores de 12 mg/dL en mujeres y menores de 13 mg/dL en varones, siendo la causa más frecuente el déficit de hierro. La anemia ferropénica es considerada un problema de salud global que afecta a más de 2.000 millones de personas. Ante un fenómeno de tal magnitud, resulta imprescindible estudiar el perfil de estos pacientes y conocer de qué tratamientos se benefician en mayor medida en base a ello. Pese a que la literatura parece discrepar en numerosas ocasiones con respecto al riesgo-beneficio del tratamiento

oral frente al I.V, una cosa sí parece clara: cuanto mayor sea el número y grado de patologías de base del paciente, mayor riesgo de descompensación y mortalidad. El estudio muestra perfiles de comorbilidades similares ya que existen diferencias no significativas en medianas de datos analíticos. Para obtener conclusiones más notables sería necesario aumentar la muestra para confirmar que los resultados son mejores con terapia oral, tal y como parecen indicar los valores obtenidos, pues resulta complicado hallar pacientes que en cuya evolución no hayan precisado terapia I.V, lo que podría falsear los resultados pronósticos.

Conclusiones: Los pacientes con anemia seguidos en Hospital de día presentan una perfil de comorbilidades similar, encontrando algunas diferencias no significativas en datos analíticos. Parece complicado evitar el uso de terapias mixtas en la evolución de la anemia crónica de pacientes con las características estudiadas, por lo que resulta difícil establecer una superioridad entre un tratamiento y otro.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.