Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):838

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-022 - PACIENTE PLURIPATOLÓGICO CRÓNICO EN PROGRAMA DE HIERRO PARENTERAL: ¿SABEMOS ADECUAR EL ESFUERZO DIAGNÓSTICO?

D. Encinas Sánchez[1], S. Peña Balbuena[1], G. Alonso Claudio[1], L. Seisdedos Cortés[1], M. Pérez Prieto[1], A. Salinero Abad[1] y Á. Vega Suárez[2]

[1]Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario de Salamanca. Salamanca. [2]Atención Primaria. Coordinador de equipos médicos. Salamanca.

Resumen

Objetivos: Valorar la adecuación de pruebas endoscópicas en pacientes pluripatológicos crónicos (PPC) con anemia ferropénica en programa de hierro parenteral en el año 2018.

Material y métodos: Estudio observacional prospectivo que incluyó a pacientes con las características ya descritas. Se registraron variables demográficas, clínicas, índices y la realización de endoscopia en los 3 años previos [grupo endoscopia sí (ES) y endoscopia no (EN)]. Para el estudio estadístico se consideró estadísticamente significativo un valor $p < 0,05$.

Resultados: Se incluyeron 82 pacientes: el 63,4% fueron remitidos desde atención primaria y el 29,3% de urgencias. De ellos, 48 eran ES (58,5%), con predominio de varones (60,4%), mientras que en los EN predominaron las mujeres (52,9%). Los EN eran de mayor edad [84,9 (6,75) vs 90,12 (5,95), p = 0,001]. En la tabla se describen los índices. Las enfermedades más frecuentemente asociadas a la anemia fueron: insuficiencia cardíaca (42,7%), enfermedad renal (36,6%) y diabetes mellitus (31,4%). Con respecto a la mortalidad entre 6 meses y 1 año, no hubo diferencias significativas, aunque fue mayor en los ES [18 (37,5%) vs 11 (32,4%), p = 0,63].

Índices	Grupo ES	Grupo EN	p valor
Profund	8,15 (4,76)	9,53 (4,43)	0,18
Barthel	67,71 (26,89)	56,91 (34,05)	0,11
Pfeiffer	2,29 (2,73)	3,82 (3,3)	0,03
Charlson	6,73 (1,38)	7,41 (1,64)	0,04

Discusión: Los PPC con anemia ferropénica son añosos, tienen graves enfermedades asociadas, pérdida funcional y hasta en un 60% se les realizan endoscopias. Presentan además una elevada mortalidad. La enfermedad más frecuentemente asociada a la anemia fue la insuficiencia cardíaca. La decisión de no hacer endoscopia se relacionó con mayor edad, peor estado cognitivo y mayor índice de Charlson. No hubo diferencias en el índice PROFUND y Barthel de ambos grupos. No hubo diferencias en la mortalidad, que fue elevada de forma global (34,5%).

Conclusiones: La adecuación del esfuerzo diagnóstico nos pareció acertada: los pacientes a los que no se les realizó endoscopia no presentaron más mortalidad.

Bibliografía

Marco Martínez J, Plaza Canteli S. La importancia de evaluar la fragilidad y la dependencia. Rev Clin Esp. 2019.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.