Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S1052

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# 1867 - CÓMO ES CONSIDERADA LA ANEMIA EN EL INGRESO: DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

***Ana María Alonso Robles***, *Antonio Jesús Cantillo Berni, Miguel García Sánchez-Manjavacas, Mariola Maestre Martínez, Juan Javier Albendea Bascón, Antonio Jesús Sarriá Landete, Juan Felipe Mogollón Acevedo y María de los Ángeles Galindo Andúgar*

*Hospital General La Mancha Centro, Alcázar de San Juan, España.*

## Resumen

*Objetivos:* El objetivo es analizar la importancia que se le otorga a la anemia como diagnóstico, en función de las características de los pacientes, y estudiando también su tratamiento.

*Métodos:* Estudio observacional descriptivo llevado a cabo en nuestro hospital, considerando como criterios de inclusión estar ingresado durante el mes de octubre de 2022 y tener anemia. Análisis realizado con IBM SPSS Statistics v.24.

*Resultados:* Se incluyeron 101 pacientes (65% del total ingresado) con las siguientes características: edad media de 82 años (rango entre 26 - 97 años), 56 hombres y 45 mujeres, y 16 fallecieron durante el ingreso. La mayoría de ellos se encontraban en Medicina Interna (65%), seguida de Hematología (9%) y Aparato Digestivo (8%). Como antecedentes personales, 24 pacientes padecían demencia y 28 disfagia, con moderada-severa dependencia según el índice de Barthel en el 50% del total de pacientes analizados. Además, 24 de ellos tenían cáncer (colon y pulmón principalmente) y 11 cáncer hematológico, siendo tratados con quimioterapia durante el ingreso 15 pacientes. El motivo principal de ingreso fueron las enfermedades infecciosas (50 pacientes) y problemas relacionados con el cáncer (24). Las cifras de Hb media fueron de 10,8 g/dl (3,8-14,6) y el volumen corpuscular medio de 88 fl (55,8-102 fl), sufriendo sangrado agudo 9 pacientes. Ya era conocido el antecedente de anemia en el 65%, estudiada en el ingreso en el 20%, desestimado su estudio en el 5% por la gravedad de la enfermedad e ignorada en el 10% de los casos por motivos desconocidos. En cuanto al tratamiento, 14 pacientes recibieron hierro oral mientras que otros 19, hierro intravenoso; 13 pacientes fueron tratados con ácido fólico, 5 con cianocobalamina intramuscular y 5 con eritropoyetina. Transfusión sanguínea se necesitó en 16 pacientes (de media 2,8 bolsas, con un rango de 1-13). Así, en total, el tratamiento con hierro intravenoso fue empleado en el 50% de los pacientes y transfusión sanguínea en el 60%, aunque el diagnóstico de anemia solo fue incluido en el 36% de los casos.

*Discusión:* Gran parte de los pacientes ingresados presentaban anemia previamente o *de novo*, actuando como una comorbilidad no desdeñable, principalmente en pacientes de edad avanzada y con alto grado de dependencia. No obstante, hay que tener en cuenta que generalmente la mayoría de los pacientes ingresados son añosos y presentan importante dependencia, no pudiéndose establecer el grado de relación entre la anemia con la edad y el grado de dependencia solo con este

estudio. Por otro lado, destacar el tratamiento con hierro intravenoso como el principal empleado durante el ingreso, y la necesidad de transfusión sanguínea en la mayoría de los casos.

*Conclusiones:* La anemia es una comorbilidad muy importante en nuestros pacientes, con múltiples tratamientos en función de la causa y de la gravedad de la misma. Sin embargo, en muchos casos se obvia su estudio y su inclusión como parte del diagnóstico.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.