Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):1094

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-240. - ANEMIA EN MEDICINA INTERNA: ANÁLISIS DE UNA SERIE DE 246 PACIENTES CONSECUTIVOS

J. Alonso Alonso, A. Cánovas Fernández, A. Bielsa Masdeu, R. Prieta López, M. Egurbide Arberas

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Cruces. Barakaldo (Vizcaya).

Resumen

Objetivos: Analizar las características clínicas, analíticas, etiología y consumo de recursos en pacientes ingresados con anemia en un servicio de Medicina Interna de un hospital de tercer nivel.

Métodos: Estudio retrospectivo de las historias clínicas electrónicas de los pacientes dados de alta en nuestro servicio desde el 01/01/2013 al 30/04/2013 en cuya analítica inicial se detectó anemia (hemoglobina (Hb) < 13 g/dl en varones y de 12 g/dl en mujeres), confirmada en un nuevo control en menos de dos días. Se analizan datos demográficos, antecedentes de anemia, endoscopia, tratamiento antiagregantes(AA) o anticoagulante(ACO), valores corpusculares(VC), reticulocitos, factores madurativos, sangre oculta en heces (SOH), número de endoscopias, TAC corporal, coexistencia de insuficiencia cardíaca (IC) o renal crónica(IRC), transfusiones de concentrados de hematíes (CH), tipo, y etiología de anemia, índice de comorbilidad de Charlson(ICC) y duración del ingreso. Métodos estadísticos: descriptivos, chi^2, t de Student y ANOVA.

Resultados: De 521 pacientes dados de alta en el período indicado, 246 (47%) ingresaron con anemia y el resto (275) sin ella. La estancia media de los primeros fue de 11,95 días y la del resto de 9,16 días (p: 0,002). 59% de los pacientes con anemia eran varones y 41% mujeres. Edad mediana del grupo: 76 años (27-99). Antecedentes de anemia: 36%; de endoscopia previa 14%, administración de AA 25% y de ACO 26%. Concentración mediana de Hb: 9,6 g/dl (3,7-11,9) siendo menor de 8,5 g/dl en el 25% (62). VC disminuidos en 16%, normales en 78% y elevados en 6%. Reticulocitos corregidos (registrados en el 54%) disminuidos en 45% (normales o aumentados en 55%). Ferritina sérica disminuida en 11% y normal o alta en 89%. B12 o folato disminuidos en 21%. Se detecta IC en 22% e IRC (grado ≥ 3) en 27%. Tipo de anemia: ferropénica/posthemorrágica en el 22%, por bloqueo en 53% y en 25% por otras causas o no determinada (12%). Etiología neoplásica en 21%, digestiva no tumoral en el 12%, de proceso crónico o infecciones en el 23% y por otras causas en el 25% (no determinadas en el 19%). Se analizan tres subgrupos: A. Pacientes ≥ 80 años (40%): antecedentes de anemia (p: 0,05) o endoscopias (p: 0,03) con menor frecuencia y mayor ICC (p: 0,007), sin diferencias con los menores de 80 años en relación con el resto de variables. B. Pacientes con Hb

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.