



<https://www.revclinesp.es>

## EA-081 - ¿PRESENTAN CARACTERÍSTICAS SIMILARES LOS PACIENTES QUE TRATAMOS CON HIERRO INTRAVENOSO EN COMPARACIÓN CON LOS QUE TRANSFUNDIMOS EN HOSPITAL DE DÍA?

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

<sup>1</sup>Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Huelva. Huelva. <sup>2</sup>Medicina de Familia y Comunitaria. Centro de Salud Luis Taracido. Bollullos del Condado (Huelva).

### Resumen

**Objetivos:** El déficit de hierro es la causa más frecuente de anemia, independientemente de la presencia de síntomas, todos los pacientes con anemia por déficit de hierro y la mayoría de los pacientes con déficit de hierro sin anemia deberían ser tratados. El objetivo de nuestro estudio es evaluar las comorbilidades de los pacientes con anemia ferropénica que se someten a tratamiento con hierro intravenoso o transfusión de hematíes en Hospital de Día.

**Material y métodos:** Estudio observacional retrospectivo descriptivo en el que hemos analizado todos los pacientes con anemia ferropénica que han precisado tratamiento parenteral en Hospital de Día durante el año 2017. Entre las variables que hemos recogido se encuentran: edad, sexo, hipertensión arterial, diabetes mellitus, dislipemia, cardiopatía isquémica, evidencia de sangrado digestivo, tratamiento previo realizado, etc.

**Resultados:** Hemos recogido un total de 107 pacientes, de los cuales 50 (46,73%) recibieron tratamiento con hierro IV y 57 (53,27%) transfusión, al comparar las comorbilidades de ambos grupos no hemos encontrado diferencias significativas, tampoco se han encontrado diferencias respecto al tratamiento anticoagulante y antiagregante recibidos previamente. Así mismo, el estudio de déficit de hierro de ambas cohortes no ha mostrado diferencias significativas respecto a hierro, ferritina e índice de saturación de transferrina. La mediana del número de tratamientos recibidos con hierro intravenoso fue de 2 frente a la mediana de transfusiones que fue de 1 ( $p = 0,001$ ).

### Comorbilidades

Comorbilidades	Hierro (50)	Transfusión (57)
DM	25 (50%)	31 (63,8%)

HTA	33 (66%)	44 (77,2%)
Dislipemia	16 (32%)	21 (36,8%)
ERC	16 (32%)	26 (45,6%)
Hemorragia digestiva	29 (58%)	33 (57,9%)
Cáncer	12 (24%)	18 (31,6%)
Hepatopatía	6 (12%)	7 (12,3%)

*Discusión:* En nuestro centro, al aumentar el tratamiento con hierro intravenoso, estamos optimizando la indicación de transfusión en los pacientes atendidos por anemia en Hospital de Día.

*Conclusiones:* Con los resultados obtenidos podemos concluir que en nuestro Hospital de Día los pacientes con anemia ferropénica, independientemente del tratamiento parenteral recibido, no presentan diferencias significativas respecto a comorbilidades ni tratamiento previo. Desde la puesta en marcha de Hospital de Día en nuestro centro uno de los objetivos marcados fue optimizar los criterios de transfusión.