Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):1334

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-231. - ANÁLISIS RETROSPECTIVO DE LOS CASOS DE ANEMIA EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD ELCHE-HOSPITAL GENERAL A LO LARGO DEL AÑO 2013

F. Lidón Pérez, C. Conde Díaz, D. Vicente Navarro, C. Bas Reina, G. Terol Esclapez, V. Ospino Arias, C. Escolano Hortelano, A. Mora Rufete

Servicio de Medicina Interna. Hospital General Universitario de Elche. Elche. Alicante.

Resumen

Objetivos: 1. Estimar la prevalencia de anemia en el Servicio de Medicina Interna del Hospital General Universitario de Elche. 2. Identificar causas de anemia en los pacientes ingresados. 3. Conocer las características basales de los pacientes ingresados por anemia (características demográficas y comórbidas).

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de los episodios de ingresos hospitalarios por anemia, obtenidos a través de la base de datos de CMBD del Servicio de Admisión del Hospital de enero a diciembre de 2013. Revisión de las historias clínicas de los pacientes. Recogida estructurada de variables: sociodemográficas, clínicas, funcionales, analíticas y de gestión. Análisis estadístico descriptivo de las variables, utilizando media y desviación estándar en el caso de variables cuantitativas, y porcentajes en las cualitativas. Paquete informático SPSSv17.

Resultados: Durante el periodo del estudio se produjeron un total de 1.192 ingresos, y de ellos 54 fueron ingresos por anemia (4,53%). De estos 54 pacientes, 28 (51,9%) eran mujeres y 26 (48,1%) eran hombres, la edad media de 73,6 años (DE: 15,7). El grado de comorbilidad estimado por el índice de Charlson medio fue de 4,21 (DE: 9,5) y 30 (55,6%) cumplían criterios de pluripatología. Entre las causas de anemia, las más frecuentes son ferropenia (24%), mixta (24%) y por enfermedad crónica (18,5%). Entre los antecedentes personales, destacan la hipertensión arterial (64,8%), la dislipemia (37%), la insuficiencia renal crónica (37%) y la diabetes mellitus (22,2%). Respecto a los parámetros analíticos medios contamos con una hemoglobina de 7,56 (DE: 1,52); un VCM de 78,4 (DE: 14,01); un hierro de 41 (DE: 40,46); una ferritina de 68,8 (DE: 149,07) y un IST de 12 (DE: 13,9). Otros parámetros que son de utilidad en el estudio de la anemia son: vitamina B12 (489,1 de media; DE: 208,69), ácido fólico (11,9 de media; DE: 6,78), haptoglobina (186,8 de media; DE: 35,15). La estancia media de los ingresos fue 6,8 días. Para la resolución del cuadro que motivó su ingreso, 32 (59,3%) pacientes precisaron transfusión de concentrados de hematíes. Además, 35 (64,8%) fueron controlados posteriormente en consultas externas, consiguiendo en todos ellos una respuesta positiva en una media de 4,74 (DE: 3,7) meses y, por lo tanto, resolución y estabilidad del cuadro anémico. Respecto a los reingresos, 1 paciente (5,6%) reingresó en los 6 meses previos a la fecha de referencias y 5 pacientes (9,3%) reingresaron en los 6 meses posteriores a la fecha de referencia, todos ellos motivados por el cuadro anémico.

Discusión: La prevalencia de anemia en ancianos hospitalizados se encuentra dentro del rango de las principales series al respecto. Esta prevalencia aumenta en la población general y en los ancianos institucionalizados. La anemia ferropénica es la más frecuente y a veces es difícil de diagnosticar en ancianos y coexiste con anemia de enfermedad crónica. Su diagnóstico y tratamiento adecuado es fundamental para mejorar la morbi-mortalidad de los ancianos hospitalizados en Medicina Interna.

Conclusiones: Los episodios de hospitalización en Medicina Interna por anemia representan el 4,53%. La mayoría de estos pacientes son ancianos comórbidos y pluripatológicos. Entre las causas de anemia, la ferropénica es la más común, seguida por anemia de enfermedades crónicas y mixta. Estamos iniciando un estudio prospectivo para evaluar la importancia de la anemia en la reagudización de los enfermos crónicos que motiven ingresos y como un manejo adecuado de la misma puede mejorar la calidad de vida y reducir reingresos hospitalarios innecesarios.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.