Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):907

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-131 - ANEMIAS ESTUDIADAS POR MEDICINA INTERNA EN HOJAS DE CONSULTA DE PACIENTES INGRESADOS A CARGO DE CARDIOLOGÍA EN EL HOSPITAL DE CRUCES EN 2015

H. Fernández Linares, G. de Frutos Muñoyerro, J. Rodríguez Chinesta, A. Iza Jiménez, M. Egurbide Arberas

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

Resumen

*Objetivos:*Analizar las características, manejo diagnóstico y terapéutico de las anemias vistas en pacientes ingresados a cargo de Cardiología en el año 2015 y que requirieron estudio por parte de M. Interna mediante hoja de consulta.

*Material y métodos:*Estudio descriptivo retrospectivo sobre los pacientes con hallazgo de anemia durante su ingreso en Cardiología en el año 2015 y que requirieron hoja de consulta a Medicina Interna para estudio.

*Resultados:*Se recogieron datos de un total de 30 pacientes entre enero y diciembre de 2015. La edad media de los pacientes era de 74,26 años, siendo la proporción hombre/mujer del 50% (razón 1:1). En cuanto al tipo de anemia, en función del VCM, un 30% eran microcíticas, un 66,66% normocíticas y un único caso de anemia macrocítica (3,33%). Atendiendo al diagnóstico etiológico, un 56% fueron arregenerativas, mientras que el 20% fueron regenerativas, quedando un 24% sin diagnosticar por falta de datos. Clasificando las anemias por diagnóstico final, un 43,33% de casos de anemias fueron ferropénicas, un 10% de anemias por bloqueo del hierro (trastorno de las enfermedades crónicas), un 10% de casos de anemia por déficit de vit B12, un único caso de anemia refractaria sideroblástica (3,33%) y un 20% de etiología multifactorial. Dentro de las ferropénicas, entre los diagnósticos más frecuentes: angiodisplasias gástricas (3), pólipos colónicos (2), adenoma colon (1), adenocarcinoma gástrico (1), gastritis erosiva aguda por *H. pylori* (1) pólipos gástricos (1), úlcera gástrica (1), angiodisplasias en colon (1). Hasta un 76,66% de los pacientes presentaba tratamiento previo con fármacos favorecedores de sangrado (AAP-40%-, fármacos anticoagulantes -23,33%- o combinación -13,33%-). Respecto a los estudios diagnósticos practicados, cabe destacar la solicitud de sangre oculta en heces en un 46,66%, siendo positiva en 5 casos (16,66% del total). En cuanto a los estudios endoscópicos, se llevaron a cabo en el 40% de los pacientes: gastroscopia (16,66%) colonoscopia (10%) y ambas (13,33%). En un único caso se llevó a cabo aspirado de médula ósea. Por último, en relación al tratamiento, el 60% de los pacientes requirió transfusión de hemoderivados durante el ingreso. Además, el 73,33% de los pacientes recibió tratamiento con hierro durante el ingreso/al alta hospitalaria: 53,33% vía oral, 20% intravenoso + vía oral.

*Discusión:*Cabe destacar la elevada proporción de individuos estudiados con factores de riesgo para sangrado en forma de tratamiento crónico con antiagregantes y/o anticoagulantes. Dentro de los pacientes estudiados predominan las anemias arregenerativas, sobre todo ferropénicas en relación con sangrados digestivos y diagnosticadas tras estudios endoscópicos dirigidos. Consideramos que un estudio completo de anemias con hemograma, perfil férrico, factores madurativos, % reticulocitos en sangre y morfología eritrocitaria, además

de bilirrubina, haptoglobina y LDH es fundamental para una orientación diagnóstica y para solicitar otras exploraciones complementarias a posteriori para el diagnóstico etiológico y tratamiento más adecuado en cada caso.

*Conclusiones:*La anemia como factor desencadenante de la patología que motivó ingreso en Cardiología. Hasta un 76% de los pacientes tomaba tratamiento crónico con AAS, ACO o ambos. En la mayoría de los casos el estudio de la anemia permitió el diagnóstico etiológico y tratamiento dirigido de la causa subyacente de anemización. Importancia de un estudio completo para el correcto diagnóstico y tratamiento de esta patología. El 43,33% de los pacientes presentaba anemia ferropénica (sangrado digestivo en la mayoría de casos). En un alto porcentaje de los mismos, el estudio endoscópico dirigido logró establecer el diagnóstico etiológico y pautar el tratamiento adecuado en cada caso.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.