

Actitud respecto al manejo de la anemia en pacientes ingresados en Med. Interna.

Autores:

Lara Victoria Calvo Rubio, Marina Pintor Rey, Alejandro Cuéllar de la Rosa, Ángela Crespo Rubio, Victoria Beatriz Muñoz Embuena, Alberto Morán Blanco.



Medicina Interna: Complejo Asistencial Universitario de León

Objetivos:

Evaluar el manejo de la anemia en pacientes ingresados en nuestro servicio.

Material y métodos: Se incluyeron pacientes ingresados en MI-CAULE, que presentaron anemia en Enero 2022. Se excluyeron aquellos con PCR covid+.

Resultados:

N = 134 (28% del total de ingresados). 81%♂.

Edad media: 82 ± 24 años (82 ♀ vs ♂).

La estancia media: 9 ± 14 días, con una mortalidad del 10%.

Índice de Barthel < 60 en el 64%, siendo menor en institucionalizados que en aquellos que no lo estaban (23 vs 25).

Índice de Charlson: 6 ♀ vs 7 ♂.

No se tipificó el tipo de anemia en el 33%.

Valor medio de Hb de 10gr/dL (mínimo 4,5 gr/dL).

Tabla 1. Tipos de anemia

| Anemia | Hombres | Mujeres | P |
|-------------|---------|---------|-----|
| Ferropénica | 31 | 16 | 0,6 |
| Tr. crónico | 4 | 2 | 0,5 |
| Déficit B12 | 2 | 1 | 0,6 |
| Hemolítica | 2 | 1 | 0,6 |
| SMD | 11 | 14 | 0,6 |

6 pacientes precisaron transfusión (2 ♀ y 4 ♂) una media de 3CH.

Se administró Fe oral a 4 pacientes e intravenoso a 17 (Fe sacarosa en 11 de ellos).

Conclusiones:

El manejo de la anemia depende de la causa, gravedad y patologías concomitantes. En la mayoría de estos pacientes la anemia es crónica y conocida previamente, precisando habitualmente hierro endovenoso, dada las características los pacientes. En un tercio de los pacientes no se adoptaron medidas diagnósticas.