



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/2640 - Actitud TERAPÉUTICA en los pacientes con anemia crónica en un servicio de urgencias

M. Franco Sánchez^a, L.M. González Torres^a, A.B. Marín García^b, R.M. Parras Calahorro^c, J.M. Gómez Verdú^d y J.L. Bauset Navarro^e

^a*Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Floridablanca. Murcia.* ^b*Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santomera. Murcia.* ^c*Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Murcia-Sur. Murcia.* ^d*Médico Adjunto de Medicina Interna;* ^e*Médico Adjunto. Servicio de Urgencias. Hospital General Universitario Reina Sofía. Murcia.*

Resumen

Objetivos: Conocer el hábito de tratamiento de pacientes remitidos por anemia crónica en un Servicio de Urgencias Hospitalario (SUH).

Metodología: Estudio epidemiológico descriptivo, retrospectivo mediante revisión de historias clínicas. El SUH del Hospital General Universitario atiende 8.000 urgencias al mes. Se revisaron las historias de pacientes atendidos en un periodo de 14 meses (octubre de 2014 a diciembre de 2015) con diagnóstico principal de anemia. Además de valorar el perfil de anemia, se estudió el tratamiento aplicado en el SUH.

Resultados: Se valoraron 418 pacientes. La distribución por sexos fue 59,2% mujeres, 40,8% hombres. La edad media: 69,92 años \pm 20,49. La distribución en función del VCM: 47,9% microcíticas, 40,8% normocíticas, 11,2% macrocíticas. El 32,1% asintomáticos. El tratamiento aplicado en urgencias: transfusión de concentrados de hematíes (CH) 53,6% (45,5% presentaba transfusión previa), la mayoría, (59,4%) con dos CH, el 27,7% 3 CH. El hierro intravenoso se utilizó en el 30,4%. Tras análisis estadístico del tratamiento, se opta por transfusión sanguínea en aquellos con cifras de hemoglobina 8 mg/dl (OR 14,59, IC95% 8,96-23,75, p 0,001). En las anemias microcíticas se optó por hierro (OR 4,18, IC95% 2,65-6,58, p 0,001). En macrocíticas la tendencia mayor es a la transfusión (OR 2,08, IC95% 1,06-4,03, p = 0,027). Al analizar el tratamiento aplicado en función de la edad se aprecia que los pacientes transfundidos tienen una media de 77,62 años frente a 60,98 años de los no transfundidos (p 0,001); para la ferroterapia, la edad media es 64,87 años frente a 72,13 años (p 0,001). De los transfundidos un 69,6% son alta a domicilio frente al 30,3% que son hospitalizados (p = 0,02). De los tratados con hierro, 89,8% son alta a domicilio frente al 10,2% que son hospitalizados (p 0,001).

Conclusiones: En la mitad de los pacientes atendidos en nuestro Servicio por anemia crónica se decide transfusión. En 1/3 se utilizó hierro intravenoso a pesar de que la mitad presentan perfil de ferropenia. Una hemoglobina 8 mg/dl marcó el corte de uso de trasfusiones como terapéutica. En los pacientes más mayores (80 años) el uso de transfusiones es más elevado. Consideramos elevado el porcentaje de transfusiones utilizadas en nuestro servicio.

Palabras clave: Anemia. Emergencies. Blood safety.