

## **Anemia en pacientes adultos hospitalizados**

### Anemia in hospitalized adult patients

Luis Enrique Pérez Ulloa<sup>1\*</sup> <http://orcid.org/0000-0002-9431-3432>

Yuneisys Coronados Valladares<sup>2</sup> <http://orcid.org/0000-0001-7818-272>

<sup>1</sup> Ministerio de Salud Pública. La Habana, Cuba.

<sup>2</sup> Centro Nacional de Rehabilitación Hospital “Julio Díaz”. La Habana, Cuba.

\* Autor para la correspondencia. Correo electrónico: [luisepu2015@gmail.com](mailto:luisepu2015@gmail.com)

Recibido: 06/07/2018

Aceptado: 25/02/2019

La anemia es un problema de salud pública que afecta a todos los niveles socioeconómicos. Tiene consecuencias importantes en el desarrollo cognitivo y físico de los niños y en el desempeño físico y laboral de los adultos. El 50 % de los casos se deben a deficiencia de hierro, lo que modifica la proporción según los grupos de población y las condiciones locales.<sup>(1,2)</sup>

La Organización Mundial de la Salud estima que alrededor de 2 000 millones de personas padecen anemia. Su prevalencia aumenta en pacientes hospitalizados y es una de las principales causas de la prolongación del ingreso y del agravamiento en las enfermedades de base.<sup>(1,2)</sup>

A medida que el individuo envejece se incrementa la prevalencia de anemia. Provoca varios efectos negativos sobre la salud, como alteraciones en la función inmunitaria, el metabolismo de la energía y el desarrollo cognitivo. Es una enfermedad concomitante que incrementa la mortalidad. Sin embargo, no debe considerarse como una consecuencia inevitable del envejecimiento.<sup>(1,2)</sup>

En el Hospital Universitario de Basilea, Suiza, se realizó un estudio retrospectivo en pacientes hospitalizados en salas de medicina interna. De los 2 267 participantes, el 61,7 % presentó anemia y el 1,9 % anemia ferropénica. Las dolencias cardiovasculares fueron las más frecuentes en los pacientes con anemia ferropénica.<sup>(1)</sup>

Todos los pacientes que acuden al Centro Nacional de Rehabilitación Hospital “Julio Díaz” tienen alguna discapacidad con una media de estadía hospitalaria entre 6 y 8 semanas en dependencia del padecimiento. Una de sus complicaciones es el síndrome anémico, principalmente en quienes presentan lesión medular y úlcera por presión.

La expectativa de vida de las personas con lesión medular se ha incrementado en las últimas décadas. Su supervivencia en épocas anteriores era relativamente baja debido a complicaciones respiratorias, cardíacas, urinarias o la anemia, que hacían que el individuo no llegara a edades avanzadas.<sup>(3,4)</sup>

La disminución de la mortalidad, y por ende el aumento de la esperanza de vida de los pacientes con lesión medular, está determinado no solo por los cambios fisiológicos inherentes al curso de vida, sino también por los grandes avances tecnológicos y científicos en aspectos de prevención, atención prehospitalaria y manejo de complicaciones en el transcurso de la enfermedad.<sup>(3,4)</sup>

En la mayoría de los casos cuando el paciente tiene anemia no puede realizar su rehabilitación. Esto interfiere en su calidad de vida y recuperación. La detección temprana debe realizarse con la finalidad de disminuir las complicaciones.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Álvarez González K, Madera Aguiá Y, Díaz Calzada M, Naranjo Ferregut JA, Delgado Cruz A. Caracterización de adultos mayores con anemia. MEDISAN. 2017 [acceso: 03/07/2018]; 21(11):[aprox. 8 pantallas]. Disponible en:  
<http://scielo.sld.cu/pdf/san/v21n11/san122111.pdf>
2. Castillejos Marín C. Anemia ferropénica en pacientes hospitalizados en medicina interna del Hospital de alta especialidad de Veracruz [Tesis de grado]. México: Universidad Veracruzana; 2015 [acceso: 03/07/2018]; [aprox. 42 pantallas]. Disponible en:  
<https://cdigital.uv.mx/bitstream/123456789/41600/1/CastillejosMarinCibeles.pdf>

3. Andrés E, Serraj K, Federici L, Vogel T, Kaltenbach G. Anemia in elderly patients: New insight into an old disorder. *Geriatr Gerontol Int*. 2013 [acceso: 03/07/2018]; 13(3): 519-27. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23253055>
4. Hasslacher Arellano JF, Domínguez Carrillo LG, Mora Constantino J, Domínguez Gasca LG. Síndrome medular del cordón posterior. *Acta Médica Grupo Ángeles*. 2013 [acceso: 03/07/2018]; 14(3):[aprox. 3 pantallas]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/amga/v14n3/1870-7203-amga-14-03-00179.pdf>

### **Conflicto de intereses**

Los autores declaran que no tienen conflicto de intereses.

### **Contribuciones de los autores**

*Luis Enrique Pérez Ulloa*: Redacción del manuscrito.

*Yuneisy Coronados Valladares*: Revisión de las referencias bibliográficas y del manuscrito.