

Anemias en una Población Hospitalaria

Bach. Antúnez Fernando⁽¹⁾, Bach. Filippini Andrea⁽¹⁾, Tec. Lab. Lemes Blanca⁽²⁾, Prof. Adj. Dra. Q. F. Mastropiero Marina⁽¹⁾⁽²⁾, Prof. Adj. Q. F. López Elizabeth⁽¹⁾⁽²⁾.
⁽¹⁾ Facultad de Química, Cátedra de Análisis Clínicos; ⁽²⁾ Hospital Maciel, Laboratorio Central.

Introducción

La anemia constituye hoy día uno de los motivos más frecuente de consulta hematológica y clínica en general. Siendo la manifestación de un proceso patológico subyacente, debe ser investigado su origen antes de aplicar medidas terapéuticas. Según la Organización Mundial de la Salud la anemia es la disminución de la concentración de hemoglobina en sangre por debajo de 12.0 y 13.0 mg/dl para mujeres y hombres respectivamente. La clasificación de las anemias se realiza de acuerdo a criterios morfológicos por medio de los índices eritrocitarios o por criterios fisiopatológicos.

Objetivo

Detectar el síndrome anémico en el Hospital Maciel, en una población de pacientes tomados al azar.

Materiales y métodos

Población: Corresponde a pacientes que fueron atendidos en el Hospital Maciel durante el mes de mayo de 2001. La misma está constituida por 891 individuos (431 mujeres, 460 hombres), que en la mayoría de los casos sus edades superan los cincuenta años. Excluyéndose los pacientes hematocológicos.

Muestra: Sangre anticoagulada con EDTA, obtenida en ayuno matutino con mínimo de cuatro horas, la cual se procesa en un mínimo de dos horas de realizada la extracción.

Equipo: Contador hematológico CELL-DYN® 3500R.

Control de calidad: Interno de precisión (CELL-DYN® 3000 con coeficiente de variación Hb 4.0%, MCV 5.0% y MCH 7.0%) y externo de exactitud (RANDOX con coeficiente de variación Hb 1.7%, MCV 1.2%, MCH 2.2%, correspondiendo al intervalo $\bar{x} \pm \sigma$).

Análisis de datos: Se realiza prueba de ajuste χ^2 para determinar la distribución de la población y el correspondiente análisis de datos. Se determinan los pacientes anémicos y se realiza la clasificación morfológica según definición de la OMS.

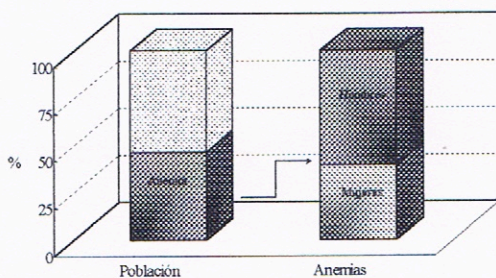
Definición de anemia: es la disminución de la concentración de hemoglobina en sangre por debajo de 12.0 y 13.0 mg/dL para mujeres y hombres respectivamente.

Clasificación morfológica: se realiza según los índices eritrocitarios VCM y HCM correspondiendo a anemias microcíticas hipocrómicas valores menores a 81fl y 27pg; normocíticas normocrómicas en el intervalo 81-97fl y 27-31pg; y macrocíticas hiperocrómicas con valores mayores a 97fl y 31pg; respectivamente.

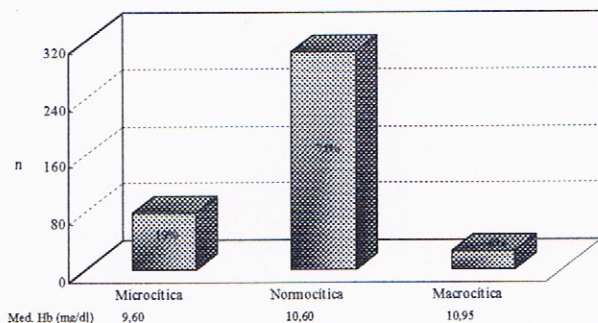
Resultados

La población no presenta distribución normal según χ^2 ($p < 0.05$), posiblemente debido al amplio intervalo de concentraciones de hemoglobina entre los pacientes anémicos. Los datos se expresan con la mediana, la cual corresponde a 12.70 mg/dl de hemoglobina, no difiriendo significativamente para las subpoblaciones discriminadas por sexo.

Distribución de la población y de anemias por sexo



Clasificación morfológica de las anemias



La distribución de la clasificación de las anemias no difiere significativamente en las subpoblaciones discriminadas por sexo, ni en las discriminadas según procedencia del paciente.

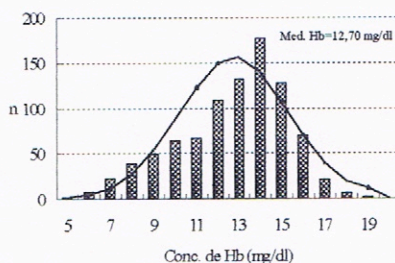
En suma

Sorprende el alto número de anemias encontradas (46%), presentándose en mayor número en la subpoblación del sexo masculino, posiblemente por ser una población añosa. Los casos de anemias se presentan con mayor frecuencia en pacientes dializados y en cuidados intensivos, correspondiendo según la clasificación morfológica, el 75% de ellas a anemias del tipo normocíticas normocrómicas.

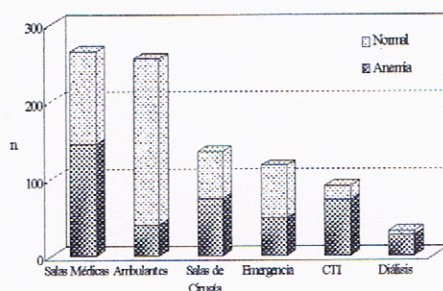
Bibliografía

JSANS-SABRAFEN, ("Hematología Clínica"), 2º Ed., 1988, pág. 164-176.

Distribución de la concentración de Hb en la población



Distribución de anemias según procedencia de la población



% de anemias según procedencia

| | |
|------------------|----|
| Salas Médicas | 55 |
| Ambulantes | 16 |
| Salas de Cirugía | 55 |
| Emergencia | 41 |
| CTI | 80 |
| Diálisis | 87 |