Prevalencia de anemia en los adultos mayores que acuden al Hospital Distrital Inmaculada Concepción de Caaguazú, año 2021

Prevalence of anemia in older adults who attend the Inmaculada Concepción District Hospital of Caaguazú, year 2021

Gabriela Almada León[1], María Elena Espinoza Candia[1], Dr. Ronaldo Rodas Jara[1], Bioq. Claudio Penayo Mereles[1]

Artículo original

Resumen

La anemia es común en los adultos mayores y su predominio aumenta en relación al avance de la edad, aunque tiene una prevalencia elevada, existen diversos niveles de hemoglobina de acuerdo al laboratorio clínico, por debajo del cual debemos diagnosticar anemia e identificar las causas posibles, que en gran parte no son fáciles de establecer. El objetivo de esta investigación es determinar la prevalencia de anemia en los adultos mayores que acuden al Hospital Distrital Inmaculada Concepción (HDIC) de Caaguazú, año 2021. Se aplicó un diseño no experimental, un enfoque cuantitativo y un nivel descriptivo. La población en total son 708 pacientes de edad avanzada. Las muestras fueron todos los pacientes adultos mayores (60 años en adelante) que acudieron al Hospital Distrital Inmaculada Concepción de Caaguazú en el año 2021. Para la recolección de datos se procedió a la revisión de registros de los pacientes de la tercera edad a través de los informes laboratoriales del HDIC. Los resultados más representativos muestran que el grado o la severidad de anemia tanto para pacientes masculinos y femeninos es leve o de grado I, existe un mayor predominio de anemia normocítica normocrómica en los pacientes de la tercera edad y le sigue con menor proporción la anemia microcítica hipocrómica. Se determinó que el nivel de los glóbulos rojos para ambos sexos está bajo o fuera del rango normal; también que

Abstract

Anemia is common in older adults and its prevalence increases with increasing age, although it has a high prevalence, there are different levels of hemoglobin according to the clinical laboratory, below which we must diagnose anemia and identify possible causes. which are largely not easy to establish. The objective of this research is to determine the prevalence of anemia in older adults who attend the Inmaculada Concepción de Caaguazú District Hospital, in 2021. A non-experimental design, a quantitative approach and a descriptive level were applied. The total population is 708 elderly patients. The samples were all the elderly patients (60 years and older) who attended the Inmaculada Concepción District Hospital of Caaguazú, in the year 2021. For the data collection, we proceeded by reviewing the records of the elderly patients through through HDIC laboratory reports. The most representative results show that the degree or severity of anemia for both male and female patients is mild or grade I, there is a greater predominance of normochromic normocytic anemia in elderly patients and microcytic anemia follows with a lower proportion. hypochromic, the level of red blood cells for both sexes was determined to be low or outside the normal range. It was determined that there is a prevalence of 50% of patients suffering from anemia. It was obtained that there is a higher prevalence of anemia in male patients with

[1] Universidad Santa Clara de Asís, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Bioquímica

existe una prevalencia de más de 50% de pacientes que padecen anemia. Se obtuvo que hay mayor prevalencia de anemia en los pacientes masculinos, con el 63% y con 37% de prevalencia para los pacientes femeninos.

Palabras clave: Anemia. Prevalencia. Hemoglobina. Hematocrito. Adultos mayores.

63% and with a 37% prevalence for female patients.

Keywords: Anemia. prevalence. Hemoglobin. Hematocrit. Older adults.

Introducción

La anemia es común en los adultos mayores y su predominio aumenta en relación al avance de la edad, aunque la anemia tiene una prevalencia elevada, existen diversos niveles de hemoglobina de acuerdo al laboratorio clínico, por debajo del cual debemos diagnosticar anemia e identificar las causas posibles, que en gran parte no son fáciles de establecer.

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), la anemia se determina teniendo en cuenta los valores o niveles de hemoglobina para el diagnóstico en los varones es cuando la Hb está por debajo de 13 g/dL y para las mujeres una Hb menor a 12 g/dL, esto se aplica también para las personas de la tercera edad (1).

La Organización Mundial de la Salud determinó en 1998 que en los próximos 25 años la población anciana aumentará hasta llegar a ser casi el doble de los que son en la actualidad. La anemia y la desnutrición tanto en niños como en adultos son los problemas más frecuentes en la salud a nivel mundial, causada por la mala calidad de vida y carencia nutricional a los que se exponen la mayoría de estas personas (1).

En el caso de las personas ancianas los factores de riesgo más comunes asociadas a la anemia son la edad y el género, así también las enfermedades de base que presentan dichas personas. La anemia tiene una etiología multifactorial que tiene una importante responsabilidad en el proceso de envejecimiento. La mayor dificultad de la anemia en los adultos mayores es que, en aproximadamente un 25-30% de los casos no se llega a determinar su causa. El uso de diferentes fármacos en esta edad es muy habitual, muchos de estos medicamentos pueden llegar a producir anemia (2).

En los ancianos, el aumento de la esperanza de vida en las últimas décadas hace necesario conocer y explicar qué ocurre con la anemia. La anemia es frecuente en los ancianos y la incidencia aumenta con la edad, pero esto no quiere decir que necesariamente es parte del envejecimiento, sino que hay más probabilidades de que una persona mayor tenga anemia, sea por distintos factores (3).

La anemia es una condición común, especialmente en mujeres jóvenes y en la población anciana. Su definición siempre ha sido de gran importancia epidemiológica para la salud pública, y más aún en los países en vías de desarrollo. Recientemente, una gran cantidad de estudios sugieren que la anemia puede estar asociada con resultados desfavorables en varios trastornos clínicos. La anemia es el trastorno sanguíneo más común, el 20% de los adultos mayores hospitalizados tienen anemia (4).

La anemia es inexplicable en alrededor de un tercio de los casos (17-45%) y la causa de la anemia no se puede determinar y no responde al tratamiento con fármacos anticoagulantes conocidos. La anemia idiopática de gravedad moderada, sin leucopenia ni hipoplasia, se presenta principalmente en pacientes de edad avanzada. Se cree que la "anemia idiopática" es causada por el acortamiento de la vida útil de los eritrocitos y la respuesta inadecuada a la eritropoyesis, debido a los cambios relacionados con la edad. Varias investigaciones han demostrado una respuesta reducida a la EPO y una disminución de la producción de EPO frente a la progresión de la anemia en estos pacientes (5).

La anemia constituye un problema frecuente en las personas mayores y está relacionada con un aumento de la morbi-mortalidad, en una época donde ha aumentado la expectativa de vida y es necesario conocer e interpretar qué ocurre con las anemias.

Materiales y métodos

Es un tipo de investigación con enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, ya que, busca describir los fenómenos en estudio a través de la medición de las variables. El diseño del estudio es no experimental. La investigación es transversal. La población en estudio constituye los adultos mayores (60 años en adelante) que acuden al Hospital Distrital Inmaculada Concepción de Caaguazú. La población está constituida por 708 pacientes de edad avanzada, de los cuales 373 son del sexo masculino y 335 del sexo femenino. Para la investigación se tomaron todos los pacientes adultos mayores (60 años en adelante) que acudieron al Hospital Distrital Inmaculada Concepción de Caaguazú, durante el año 2021. En total fueron 708 pacientes, en este caso se ha realizado un censo. Para la investigación se utilizan los datos e informes laboratoriales de los pacientes que acuden al HDIC, con el fin de recoger toda la información posible para la realización del estudio. Para la recolección de datos se procedió a la revisión de registros de los pacientes de la tercera edad (sexo, edad, nivel de Hb, nivel de Hto, glóbulos rojos e índices hematimétricos) a través de los informes laboratoriales del HDIC.

Resultados

Tabla 1. Prevalencia de anemia en adultos mayores

Sexo	Cantidad	%
Hombres	225	63%
Mujeres	132	37%
Total	357	100%

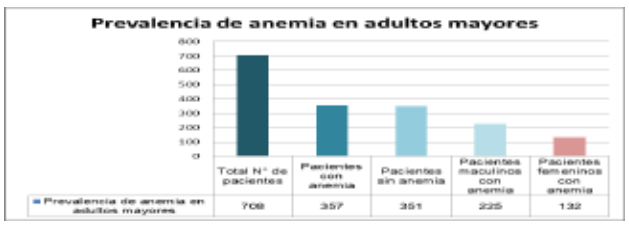


Figura 1. Prevalencia de anemia en adultos mayores

Con una población de 708 pacientes, del cual 357 presentan anemia, se determinó que existe una prevalencia de más del 50% de pacientes que padecen anemia. Se obtuvo que hay mayor prevalencia de anemia en los pacientes masculinos con un 63% y con 37% de prevalencia para los pacientes femeninos.

Tabla 2. Nivel de hemoglobina en pacientes masculinos

Gravedad	Nivel de hemoglobina en pacientes masculinos.	Cantidad	%
Leve	10-12,9 g/dl	152	68%
Moderada	8-9,9 g/dl	57	25%
Grave	<8 g/dl	16	7%
Total		225	100%

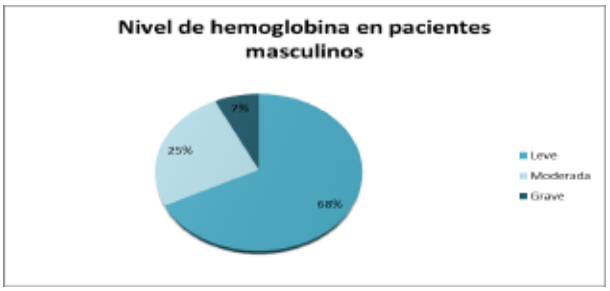


Figura 2. Nivel de hemoglobina en pacientes masculinos

De acuerdo a los resultados obtenidos de los pacientes del sexo masculino con relación al nivel de hemoglobina, según su gravedad, se visualiza en la tabla y figura 2, que existe un mayor porcentaje que presentan un nivel de hemoglobina leve (10-12,9g/l), con el 68% (152/225); moderado (8-9,9 g/dl) con el 25% (57/225), y por último grave (<8 g/dl) con un porcentaje menor de 7% (16/225).

Tabla 3. Nivel de hemoglobina en pacientes femeninos

Gravedad	Nivel de hemoglobina en pacientes femeninos.	Cantidad	%
Leve	11-11,9 g/dl	63	52%
Moderada	8-10,9 g/dl	58	47%
Grave	<8 g/dl	11	1%
Total		132	100%

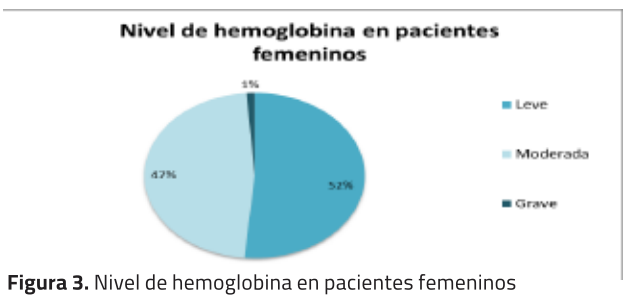


Figura 3. Nivel de hemoglobina en pacientes femeninos

En la tabla y figura 3 se observa que la gravedad de anemia según el nivel de hemoglobina en pacientes femeninos de la tercera edad que acuden al HDIC, del año 2021, el de mayor porcentaje es leve (11-11,9 g/dl) con el 52% (63/132); moderada (8-10,9 g/dl) con un porcentaje de 47% (58/132) y grave (<8 g/dl) con un 1% (11/132).

Tabla 4. Porcentaje de hematocrito en pacientes masculinos

Porcentaje de hematocrito en pacientes masculinos	Cantidad	%
Normal (40,7-50,3 %)	14	6%
Bajo (<40,7%)	211	94%
Total	225	100%



Figura 4. Porcentaje de hematocrito en pacientes masculinos

En la tabla y figura 4, se observa el porcentaje de hematocrito en pacientes masculinos de la tercera edad que acuden al HDIC, del año 2021. Entre los resultados obtenidos, se encuentran: el 94% (225/211) corresponde a un porcentaje bajo (<40,7%) de hematocrito y el 6% (225/14) normal (40,7-50,3 %).

Tabla 5. Porcentaje de hematocrito en pacientes femeninos

Porcentaje de hematocrito en pacientes femeninos.	Cantidad	%
Normal (36,1-44,3%)	43	33%
Bajo (<36,1%)	89	67%
Total	132	100%



Figura 5. Porcentaje de hematocrito en pacientes femeninos

En el gráfico 5 el porcentaje de hematocrito en pacientes femeninos de la tercera edad que acuden al HDIC, del año 2021 arroja el 67% (89/132) tiene un porcentaje de hematocrito muy bajo (<36,1%), mientras que el 33%(43/132) el porcentaje es normal(36,1-44,3%).

Tabla 6. Nivel de glóbulos rojos en pacientes masculinos

Nivel de glóbulos rojos en pacientes masculinos	Cantidad	%
Normal (4.500.000-5.500.000 mm3)	25	11%
Bajo (<4.500.000 mm3)	200	89%
Total	225	100%

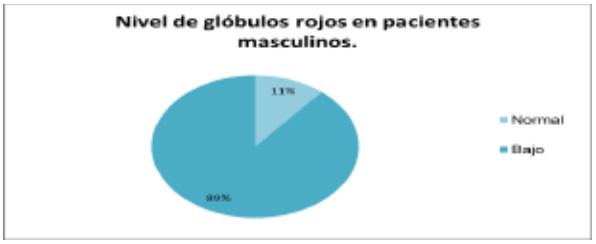


Figura 6. Nivel de glóbulos rojos en pacientes masculinos

En la figura y tabla 6 se muestra el nivel de glóbulos rojos en los pacientes masculinos de la tercera edad que acuden al HDIC, año 2021. Los resultados obtenidos fueron: el 89% (200/225) de los pacientes estudiados tienen un bajo nivel de glóbulos rojos (<4.500.000 mm3) y solo el 11% (25/225) corresponde a un valor normal (4.500.000-5.500.000 mm3).

Tabla 7. Nivel de volumen corpuscular medio o VCM

Nivel de Volumen Corpuscular Media o VCM.	Cantidad	%
VCM normal o normocítica (80-100 fl)	297	83%
VCM bajo o microcítica (<80 fl)	36	10%
VCM alto o macrocítica (>100 fl)	24	7%
Total	357	100%

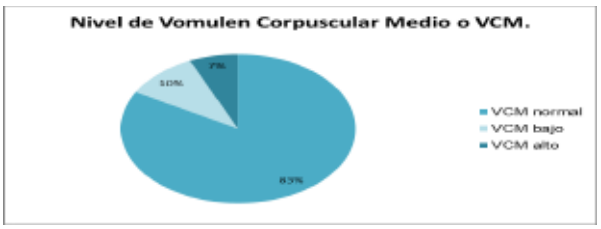


Figura 7. Nivel de volumen corpuscular medio o VCM

En la tabla y figura 7 se observa la distribución del nivel de volumen corpuscular medio tanto en pacientes femeninos como masculinos de la tercera edad que acuden al HDIC en el año 2021, resultando con de mayor porcentaje el resultado de un VCM normal o normocítica (80-100 fl), con el 83% lo que abarca 297/357 pacientes, le sigue con un porcentaje de 10% los pacientes que presentan un VCM bajo o microcítica(<80 fl) con una cantidad de 36/357 pacientes y por último con un menor predominio aquellos pacientes con VCM alto o macrocítica (>100 fl) 24/357 lo que corresponde a un 7%.

Tabla 8. Nivel de hemoglobina corpuscular media o HCM

Nivel de Hemoglobina Corpuscular Media o HCM.	Cantidad	%
HCM normal (27-33 pg)	277	78%
HCM bajo (<27 pg)	80	22%
Total	357	100%

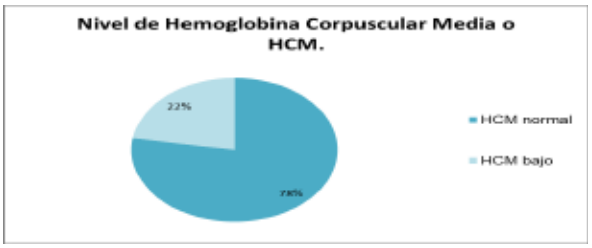


Figura 8. Nivel de Hemoglobina Corpuscular Media o HCM.

En la figura y tabla 8, se visualiza el nivel de hemoglobina corpuscular media tanto en pacientes femeninos como masculinos de la tercera edad que acuden al HDIC, del año 2021; se obtiene que el 78% de los pacientes presenta una HCM normal (27-33 pg), lo que corresponde a 277/357 pacientes y el 22% del nivel de HCM bajo (<27 pg) lo que vendría a ser 80/357 de los pacientes.

Tabla 9. Nivel de concentración de hemoglobina corpuscular media o CHCM.

Nivel de Concentración de Hemoglobina Corpuscular Media o CHCM.	Cantidad	%
CHCM normal (32-36 g/dl)	264	74%
CHCM bajo (<32 g/dl)	93	26%
Total	357	100%

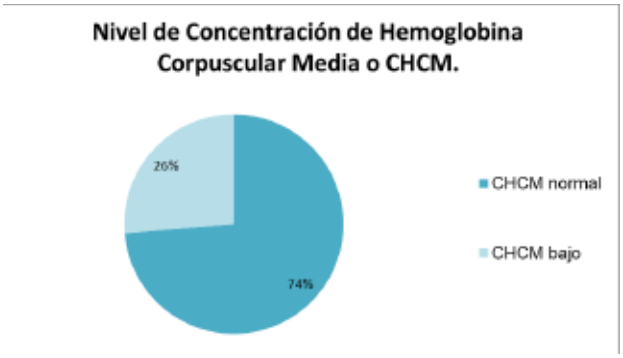


Figura 9. Nivel de concentración de hemoglobina corpuscular media o CHCM.

En la tabla y figura 9 se muestran los resultados del nivel de concentración de hemoglobina corpuscular media tanto en pacientes femeninos como masculinos de la tercera edad que acuden al HDIC, año 2021; siendo los principales, el 74% presenta un nivel CHCM normal (32-36 g/dl) con un predominio de 264/357 pacientes y solo el 26% (93/357) presenta CHCM bajo (<32 g/dl).

Discusión

Se observa que el grado de anemia, según el nivel de hemoglobina en el sexo masculino el 68% presenta anemia de grado I o leve, el 25% grado II o anemia moderada y el 7% anemia grave o grado III. En cuanto a las mujeres el grado de anemia con mayor porcentaje es el grado I o leve, con el 52%, moderada con el 47% y solo 1% grave. Respecto al porcentaje de hematocrito en pacientes masculinos hay un mayor predominio de hematocrito bajo o disminuido con un 94% y solo el 6% corresponde a un porcentaje normal de hematocrito. Al igual que los varones, para los pacientes femeninos hay mayor preponderancia de hematocrito bajo siendo así un 67% y con hematocrito normal el 33%. Con estos resultados se afirma que el grado o la severidad de anemia, tanto para pacientes masculinos y femeninos es leve o de grado I, lo que concuerda con los resultados de investigación hecha en el Hospital Nacional a los pacientes adultos mayores (6).

Para el nivel de glóbulos rojos en pacientes masculinos se obtuvo que el 89% presenta un nivel por debajo de lo normal y un 11% con glóbulos rojos normales, así también para los pacientes femeninos hay un mayor predominio de un nivel bajo de glóbulos rojos con un 59% y el 41% corresponde a nivel normal, con esto se determinó

que para ambos sexos el nivel de glóbulos rojos está bajo o fuera del rango normal.

En cuanto a los índices hematimétricos el resultado del Volumen Corpuscular Medio para los pacientes, tanto del sexo masculino como femenino de la tercera edad, se obtuvo un porcentaje superior con 83% de un VCM normal o normocítica, que siguiendo lo establecido por la OMS es de 80-100 fl, le sigue con un porcentaje de 10% los pacientes que presentan un VCM bajo o microcítica <80 fl, dejando así con un porcentaje menor de 7% a los que presentan un VCM alto o macrocítica mayor a 100 fl. Tanto para la Hemoglobina Corpuscular Media o HCM y la Concentración de Hemoglobina Corpuscular Media o CHCM los resultados arrojan que están con niveles normales, con 78% para HCM y 74% para CHCM, lo que deja con un porcentaje menor a los que presentan un HCM y CHCM bajo. Estos resultados indican que existe un mayor predominio de anemia normocítica normocrómica en los pacientes de la tercera edad y le sigue con menor proporción la anemia microcítica hipocrómica, estos resultados vuelven a coincidir con el estudio realizado en Hospital Nacional a los pacientes de la tercera edad (6), en el cual los resultados arrojan que existe también mayor porcentaje de anemia normocítica normocrómica.

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Concentraciones de hemoglobina para diagnosticar la anemia y evaluar su gravedad. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2011.

2. García Lucero C. Prevalencia de anemia en pacientes mayor o igual de 65 años con un índice de masa corporal mayor o igual a 25, en el Hospital Dos de Mayo, durante el periodo julio–diciembre 2014. Lima, Perú; 2014.

3. Ruiz Arguelles G. y Ruiz Delgado J. Fundamentos de Hematología. 5ª edición. Editorial Médica Panamericana. México; 2009.

4. Feldman L. Anemias: Epidemiología, Fisiología, Diagnóstico y Tratamiento. La anemia en el adulto mayor. ¿Una crisis en la salud pública?. Hematología. 2011.

5. Solís Osorio G. Hematología: Diagnóstico y terapéutica. 4° ed. Editorial Mediterráneo Ltda. Santiago de Chile; 2019.

6. Villalba-Viana RM, Escobar-Salinas JS, Ortíz-Torres S. Características clínicas y epidemiológicas de adultos mayores con anemia del Hospital Nacional en el periodo 2019-2020. Rev. cient. cienc. Salud 2021; 3(2):19-25.