



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/1117 - ¿INFLUYE LA ANEMIA FERROPÉNICA EN LOS NIVELES DE HBA1C EN PACIENTES NO DIABÉTICOS?

E. Paulino Martínez^a, F. Bustos Guadaño^b, A. Gil Adrados^a, M. Gil Ruiz^c, J. Martín Calderón^c, O. Goliney^d, R. Merino Segovia^e, Y. Torres Ortiz^f, C. Mena Moreno^g y M. Díaz Martínez^h

^aMédico de Familia. Centro de Salud La Solana. Talavera de la Reina. Toledo. ^bBioquímico. Análisis Clínicos. Hospital Nuestra Señora del Prado. Talavera de la Reina. Toledo. ^cFEA. Análisis Clínicos. Hospital Nuestra Señora del Prado. Talavera de la Reina. Toledo. ^dMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Solana. Talavera de la Reina. Toledo. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Aldeanueva de San Bartolomé. Toledo. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Río Tajo. Talavera de la Reina. Toledo. ^gEnfermera. Coordinadora Docencia de EIR. Centro de Salud La Solana. Talavera de la Reina. Toledo. ^hMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Solana. Talavera de La Reina. Toledo.

Resumen

Objetivos: La anemia es un problema de salud pública en la que al menos una tercera parte está causada por la deficiencia de hierro. Algunos estudios sugieren que la anemia ferropénica (AF) está asociada con concentraciones elevadas de HbA1c en pacientes no diabéticos, y que el tratamiento con hierro consigue normalizar estas concentraciones, aunque otros aseguran que no existen cambios significativos en los niveles de HbA1c en pacientes con AF. El objetivo es evaluar el impacto de la AF en los valores de HbA1c en población no diabética.

Metodología: Se incluyeron un total de 181 pacientes, con edades entre 18 y 65 años, de los cuales 75 fueron diagnosticados de AF. La HbA1c se determinó por cromatografía líquida de alta resolución de intercambio iónico con estandarización NGSP. La anemia vino definida por valores < 13 g/dL en hombres y < 12 g/dL en mujeres, y la ferropenia cuando la ferritina fue < 13 ng/mL para mujeres y < 30 ng/mL para hombres. Los pacientes se clasificaron en anemia media (mujeres con Hb > 11 g/dL y Hb < 12 g/dL y varones con Hb < 11 g/dL y Hb < 13 g/dL), anemia moderada (Hb > 8 g/dL y < 11 g/dL en ambos sexos) y anemia severa (Hb < 8 g/dL en ambos sexos).

Resultados: Los resultados se muestran en las 2 tablas:

Características de los pacientes

	No anemia	Anemia	p (t Student)
N	106	75	
Edad	45,2	43,6	0,36
Sexo (mujeres,%)	82	91	
HbA1c (%)	5,31	5,61	< 0,01
VCM (fL)	90,9	72,7	< 0,01
Hemoglobina (g/dL)	14,2	10,2	< 0,01

Ferritina (ng/L) - 8,4

Valores de HbA1c en función del grado de anemia

	Sin anemia	Anemia media	Anemia moderada	Anemia grave
N	106	24	42	7
Hemoglobina (g/dL)	14,2	11,7	9,8	7,8
VCM (fL)	90,9	76,5	73,2	58,9
HbA1c (%)	5,31	5,55	5,63	5,64

Conclusiones: Nuestros resultados muestran que la AF influye en los niveles de HbA1c. Es un efecto positivo muy ligero, que aunque estadísticamente significativo, desde el punto de vista clínico es irrelevante (cambio menor de 0,5%) y el grado de AF influye mínimamente. Por lo tanto, la HbA1c puede ser utilizada en el diagnóstico y seguimiento de la diabetes mellitus en pacientes con AF.

Palabras clave: Hemoglobina glicada. Anemia ferropénica.