



# Gastroenterología y Hepatología

[www.elsevier.es/gastroenterologia](http://www.elsevier.es/gastroenterologia)



## ORIGINAL

### Prevalencia de déficit de hierro sin anemia en la enfermedad inflamatoria intestinal y su impacto en la calidad de vida

Carlos González Alayón, Carolina Pedrajas Crespo, Sandra Marín Pedrosa, José Manuel Benítez\*, Eva Iglesias Flores, Isabel Salgueiro Rodríguez, Rosario Medina Medina y Valle García-Sánchez

Unidad de Gestión Clínica de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Reina Sofía, Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba (IMIBIC). Universidad de Córdoba, Córdoba

Recibido el 25 de mayo de 2017; aceptado el 31 de julio de 2017

#### PALABRAS CLAVE

Enfermedad inflamatoria intestinal;  
Déficit de hierro;  
Anemia;  
Calidad de vida relacionada con la salud

#### Resumen

**Introducción:** El déficit de hierro sin anemia asociada (DHSA) es un hallazgo frecuente en los pacientes no ingresados con enfermedad inflamatoria intestinal (EII), incluso en mayor proporción que la anemia. Sin embargo, no existen datos concluyentes de su presencia en nuestro medio ni del posible deterioro que conlleva en la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS). Los objetivos de este trabajo fueron: establecer la prevalencia del DHSA, identificar posibles factores asociados y medir su impacto en la CVRS.

**Material y métodos:** Se incluyeron 127 pacientes con EII, de manera consecutiva, en medio extrahospitalario en un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal. Se definió DHSA como niveles de ferritina  $\leq 30$  ng/ml en ausencia de actividad inflamatoria o  $< 100$  ng/ml en su presencia, con índice de saturación de transferrina  $\leq 16\%$ , junto a niveles normales de hemoglobina. Se evaluó la CVRS mediante dos cuestionarios: CVEII-9 para los síntomas relacionados con EII, y FACIT-F para medir la presencia de fatiga, considerándola extrema ante una puntuación  $\leq 30$  puntos.

**Resultados:** La prevalencia del DHSA fue del 37%. El sexo femenino (OR=2,9;  $p=0,015$ ) y la presencia de actividad inflamatoria (OR=9,4;  $p=0,001$ ) fueron las variables asociadas con su aparición. Los pacientes con DHSA presentaron cuestionarios de CVRS con menores puntuaciones de forma global; registrando una caída de 6,6 ( $p<0,001$ ) y 4,3 ( $p=0,037$ ) puntos en CVEII-9 y FACIT-F, respectivamente. Además, se observó un incremento en la presencia de fatiga extrema del 29,4%.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [jmbeni83@hotmail.com](mailto:jmbeni83@hotmail.com) (J.M. Benítez).

## KEYWORDS

Inflammatory bowel disease;  
Iron deficiency;  
Anaemia;  
Health-related quality of life

**Conclusión:** La prevalencia de DHSa es considerable en los pacientes con EII en el ámbito extrahospitalario. Se asocia al sexo femenino y a la actividad inflamatoria, y supone un claro impacto negativo en la CVRS. Es necesaria una actitud más activa para el tratamiento de esta complicación.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

## Prevalence of iron deficiency without anaemia in inflammatory bowel disease and impact on health-related quality of life

### Abstract

**Introduction:** Iron deficiency without anaemia (IDWA) is commonly found in outpatients with inflammatory bowel disease (IBD) in an even higher proportion than anaemia. However, its true prevalence and possible impact on health-related quality of life (HRQoL) are unknown. The objectives of this study were: to establish the prevalence of IDWA, identify possible associated factors and measure their impact on HRQoL.

**Material and methods:** 127 patients with IBD in an outpatient setting were consecutively included in an observational, descriptive, cross-sectional study. IDWA was defined as ferritin levels of <100 ng/ml with inflammatory activity or  $\leq 30$  ng/ml without it, with transferrin saturation of  $\leq 16\%$ , and with normal haemoglobin levels. HRQoL was assessed using two questionnaires: the IBDQ-9 for symptoms related to IBD and the FACIT-F to measure the presence of fatigue. Fatigue was considered extreme with a score of  $\leq 30$  points.

**Results:** The prevalence of IDWA was 37%. Variables associated with its occurrence were female gender (OR = 2.9;  $p = .015$ ) and the presence of inflammatory activity (OR = 9.4;  $p = .001$ ). Patients with IDWA presented HRQoL questionnaires with lower overall scores; decreases of 6.6 ( $p < .001$ ) and 4.3 ( $p = .037$ ) points in the IBDQ-9 and the FACIT-F were recorded, respectively. In addition, an increase of 29.4% in the presence of extreme fatigue was observed.

**Conclusion:** The prevalence of IDWA is considerable in outpatients with IBD. IDWA is associated with female gender and inflammatory activity. It has a clear negative impact on HRQoL. A more active approach is needed to treat this complication.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## Introducción

La anemia es la manifestación extraintestinal más frecuente en la enfermedad inflamatoria intestinal (EII)<sup>1-3</sup>, con síntomas propios como astenia o fatiga crónica que alteran la funcionalidad de los pacientes. Su manejo ha tomado una importante relevancia en la última década, desarrollándose guías clínicas específicas<sup>4-6</sup>.

Se denomina déficit de hierro sin anemia (DHSa) a aquella situación en la que existen depósitos de hierro insuficientes, atendiendo a los niveles bajos de ferritina e índice de saturación de transferrina (IST), con niveles de hemoglobina (Hb) normales. Pocos estudios analizan la importancia de su presencia en la EII, centrándose únicamente en el ámbito de la anemia. El intervalo de prevalencia de DHSa en las series publicadas oscila entre un mínimo del 36% hasta un máximo del 90%<sup>7-10</sup>.

La calidad de vida relacionada con la salud (CVRS), es un concepto en el que intervienen aspectos relacionados con la esfera física, psicológica y la percepción subjetiva del estado de salud<sup>11</sup>. En la EII su medición es indispensable ya que refleja un importante aspecto de la realidad de los pacientes. Pese a ello, su cuantificación no resulta sencilla, por lo que se han desarrollado cuestionarios específicos.

Entre ellos se encuentra el FACIT-F<sup>12</sup>, que mide el grado de fatiga, y el CVEII-9, para la afectación propia de los síntomas relacionados con la EII<sup>13</sup>.

La fatiga se define como la percepción subjetiva de cansancio que conlleva a un estado de empeoramiento del funcionamiento mental y físico. Aunque es referida de forma frecuente en los pacientes con EII, la prevalencia real no está bien establecida en nuestro medio. Varios estudios han tratado de establecer las claves para su detección, estimar su prevalencia y los factores asociados<sup>14</sup>. La mayoría solo analizan el espectro de pacientes con anemia, donde es conocida la relación directa con el detrimento en la CVRS. Sin embargo, se desconoce si el DHSa tiene un papel relevante. Aunque un estudio reciente<sup>15</sup> confirma su relación, la evidencia es escasa con resultados contradictorios, dispares o incompletos<sup>16,17</sup>. No hay datos suficientes para establecer una indicación de tratamiento activo en el DHSa, aunque podría tratarse de un objetivo terapéutico con el que se consiga una mejora en la CVRS.

Para tratar de aportar información sobre este aspecto concreto, se plantea este estudio. Como objetivo principal se estableció determinar la prevalencia del DHSa en pacientes con diagnóstico de EII en el ámbito extrahospitalario. Como objetivos secundarios: identificar los factores

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8725714>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8725714>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)