

Actualització en Anèmies
VI Jornada d'Atenció Compartida en
Oncologia i Hematologia
Grup Clínic d'Oncologia i Hematologia
Àrea Integral de Salut Barcelona Esquerra

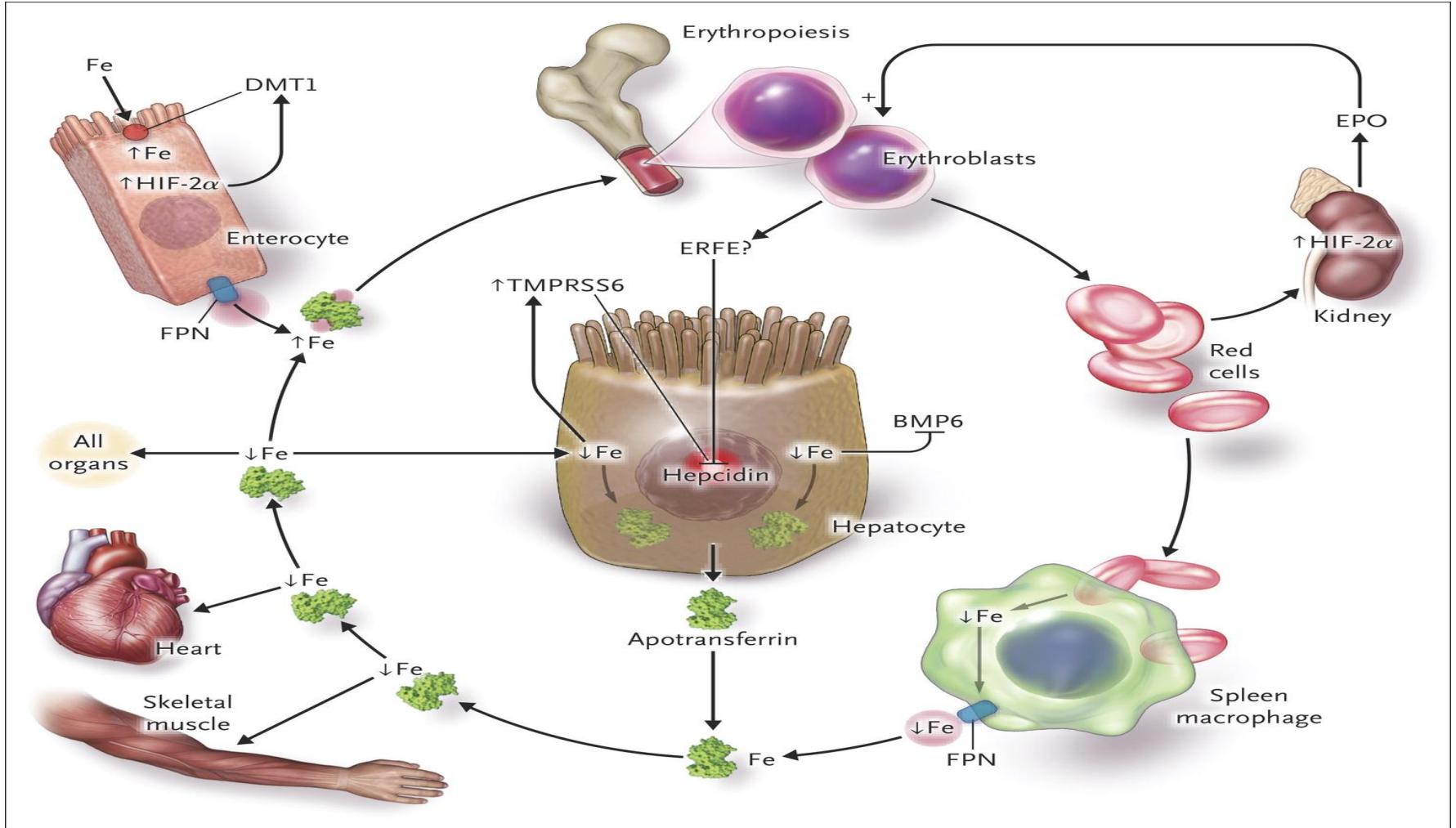
**Ferropènia d'Origen Digestiu:
Malabsorció / Pèrdues sanguínies**

Faust Feu
Consultor Sènior de Gastroenterologia
Barcelona, 28 d'Abril de 2017

Anemia Ferropénica

- Prevalencia ferropenia:
 - » Adultos: 6%
 - » Mujeres: 10-15%
- Prevalencia de anemia ferropénica:
 - Hombres:
 - » Menores 50 años: 1.5%
 - » Mayores 84 años: 26%
 - Mujeres:
 - » Menores 50 años: 12%
 - » Mayores 84 años: 20%
- Representa 4% visitas a Gastroenterólogo

Absorción y Mecanismos de Regulación



Causas de Anemia Ferropénica

Aumento demanda

- infancia, menstruación, embarazo, donaciones frecuentes

Disminución aporte

- desnutrición, dietas especiales

Malabsorción

- celiacía, *Helicobacter pylori*, gastrectomía, cirugía bariátrica, gastritis atrófica

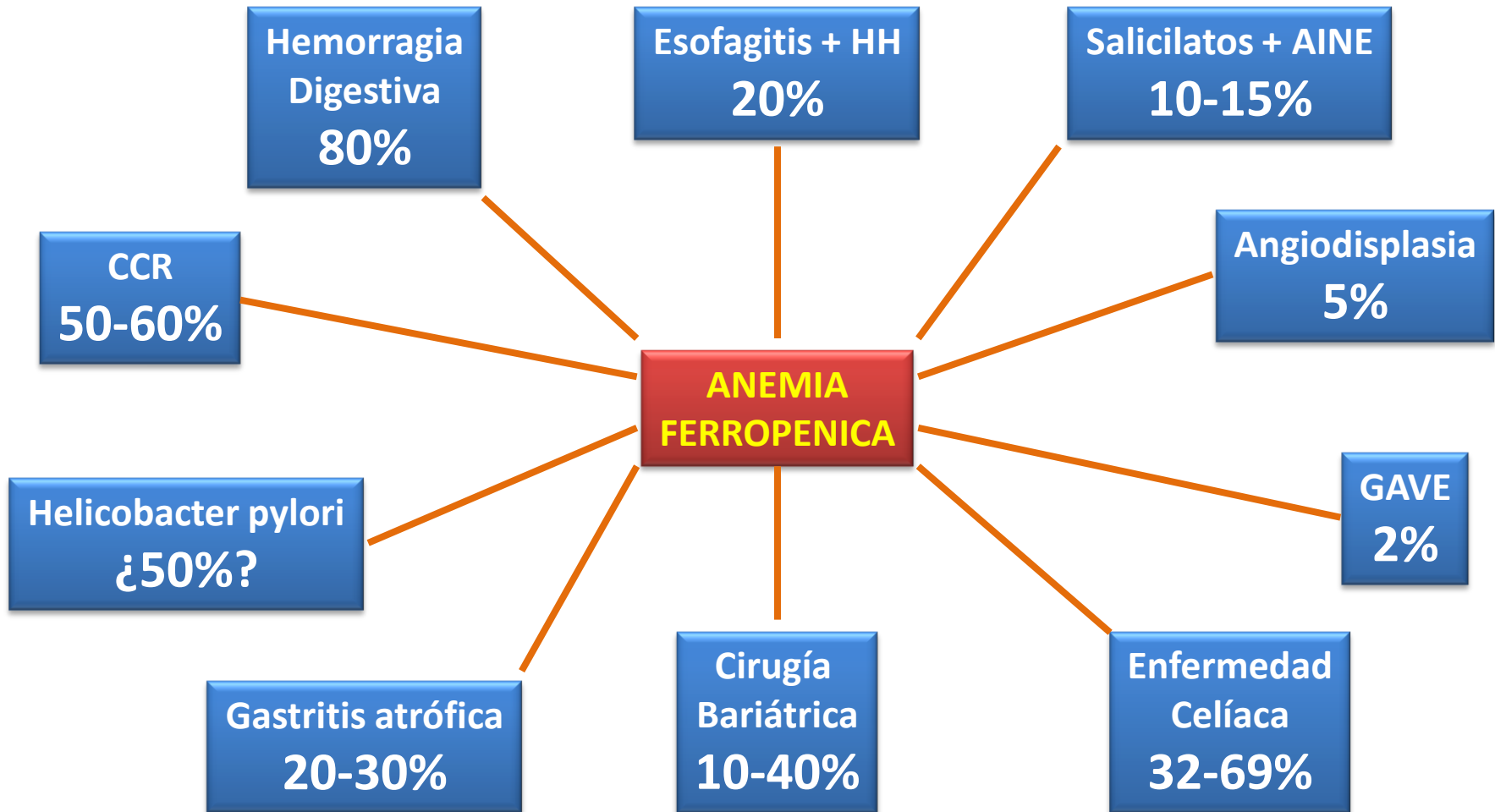
Pérdidas sanguíneas

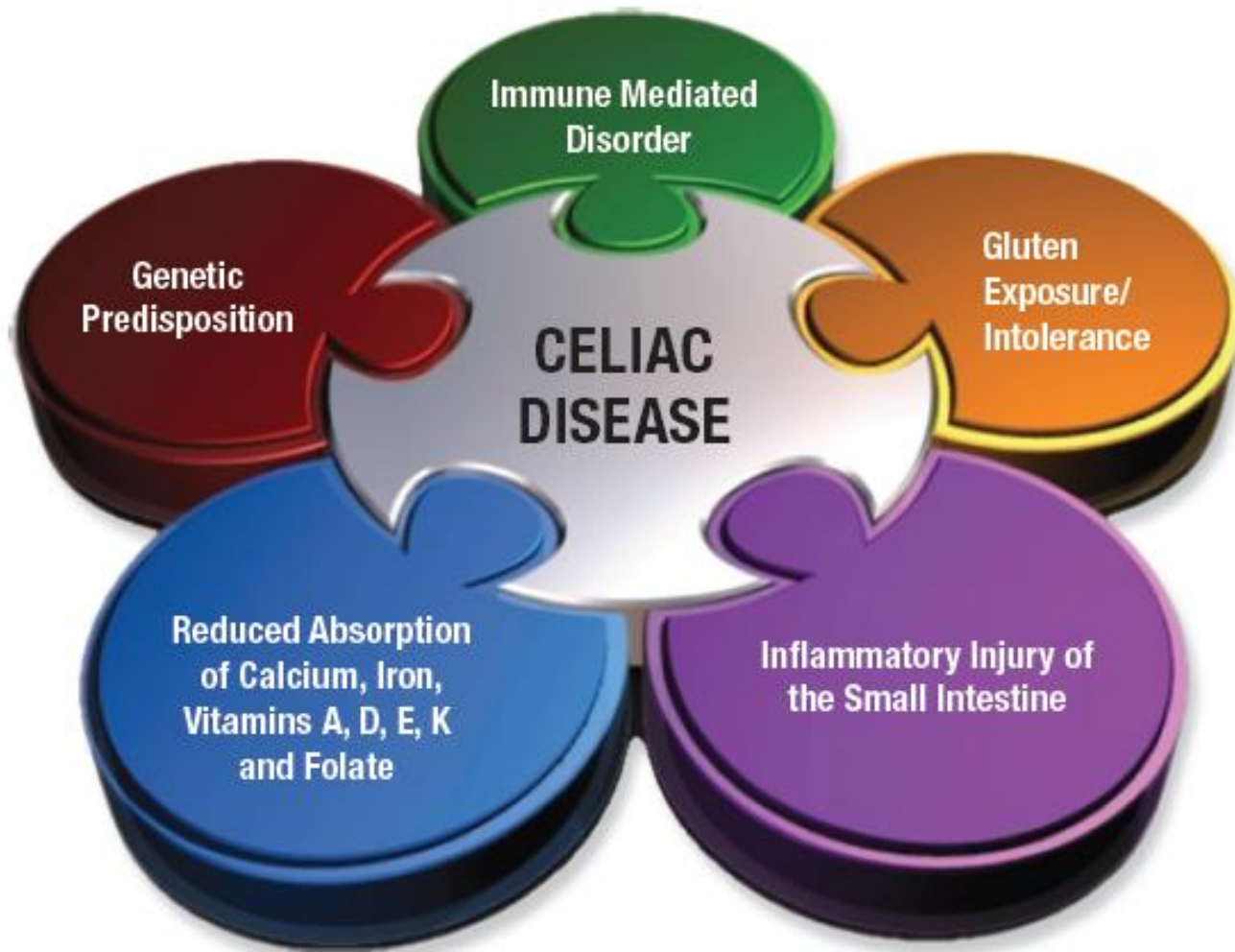
- Tracto digestivo: tumores, enfermedad inflamatoria intestinal, angiodisplasia, hernia hiato, esofagitis, úlcera péptica, gastritis erosiva
- Genito-urinario: hiper menorrea, polimenorrea, metrorragias, hematuria

Fármacos

- AINE, anticoagulantes, corticoides, IBP

Prevalencia de Anemia Ferropénica en Enfermedades Digestivas





Common signs and symptoms of celiac disease

Anemia – deficiencies of iron, folate, and/or vitamin B12

Deficiencies of vitamins A, D, E, K

Abdominal bloating, gas

Indigestion, nausea

Recurring diarrhea

Constipation

Extreme weakness/fatigue

Weight loss (but can be overweight)

Easy bruising

Bone/joint pain

Swollen ankles/hands

Mouth ulcers/canker sores

Infertility in both sexes, miscarriages

Feeling depressed / depression

Migraine headaches

Unexplained neurological conditions

Enf. Celíaca: SEROLOGÍA



Anti-tissue transglutaminase antibody (tTG – IgA and IgG)	most sensitive	Sensibilidad: 95% Especificidad: 98%
Anti-endomysial antibody (EMA-IgA)	highly specific marker	
Anti-deaminated gliadin peptide (DGP – IgA and IgG)	(-) tTG or EMA OR IgA deficient	
Anti-gliadin antibody (AgA – IgG and IgA)	used for children < 2 yr	

Biopsia Endoscòpica Duodenal



Enf. Celíaca: DIAGNÓSTICO

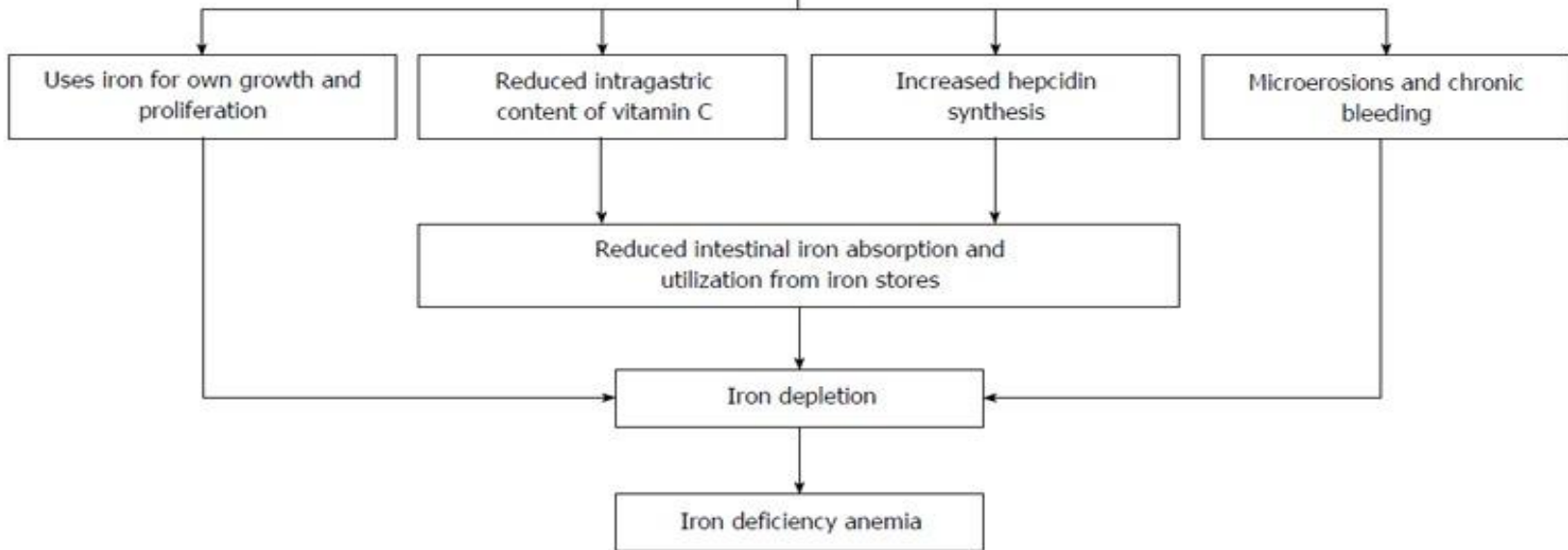
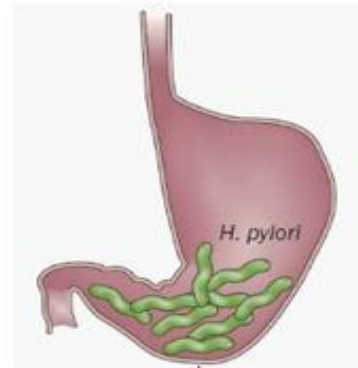
Diagnóstico de EC

- Al menos 4 de 5 criterios
- Al menos 3 de 4 criterios si no disponemos de HLA

Criterios diagnósticos

- Síntomas típicos de EC
- Serología positiva
- HLA-DQ2 / HLA-DQ8
- Atrofia vellositaria en biopsia duodenal
- Respuesta a la dieta sin gluten

Anemia Ferropénica y Hp

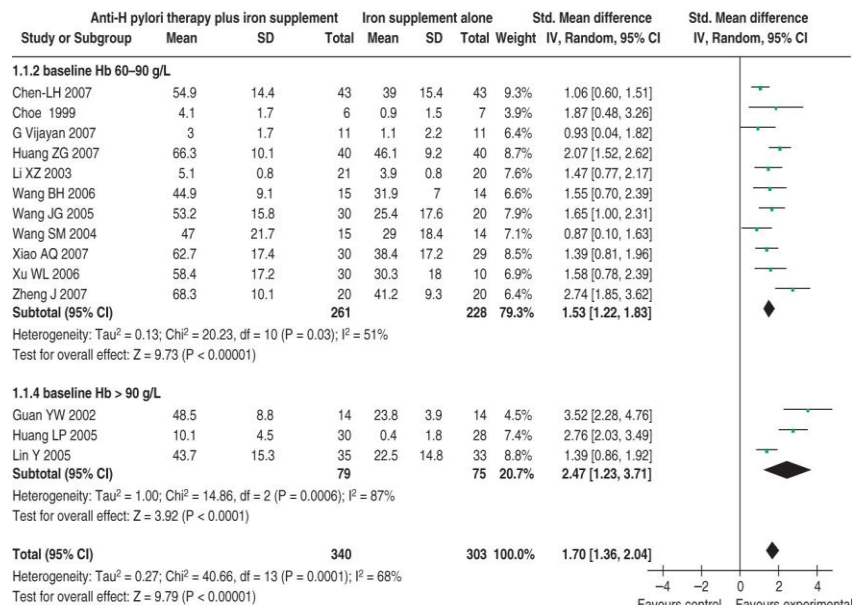


Efecto Beneficioso Erradicación *Hp* en Anemia Ferropénica

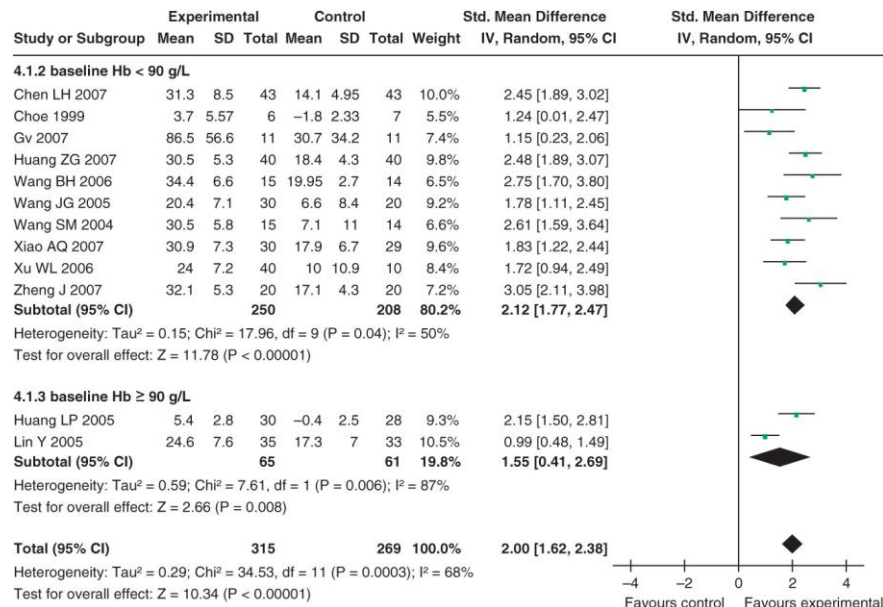
Meta-análisis de 14 estudios comparativos:

Erradicación + Fe oral vs. Fe oral

Efecto en Hemoglobina



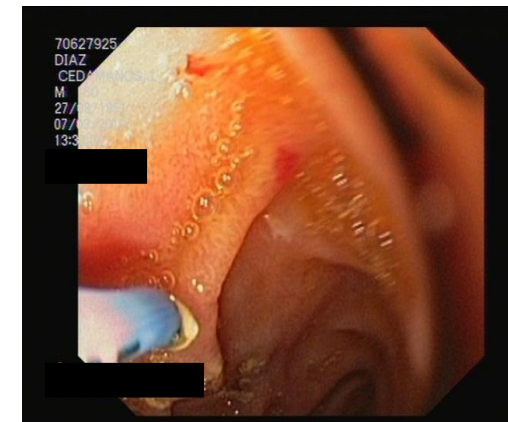
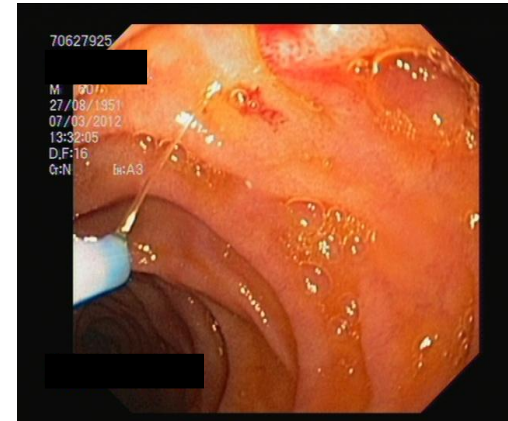
Efecto en Ferritina



Wenzhen Y, et al. Scand J Gastroenterol 2010;45:665

Acute and Chronic Gastrointestinal Bleeding from Angiodysplasia

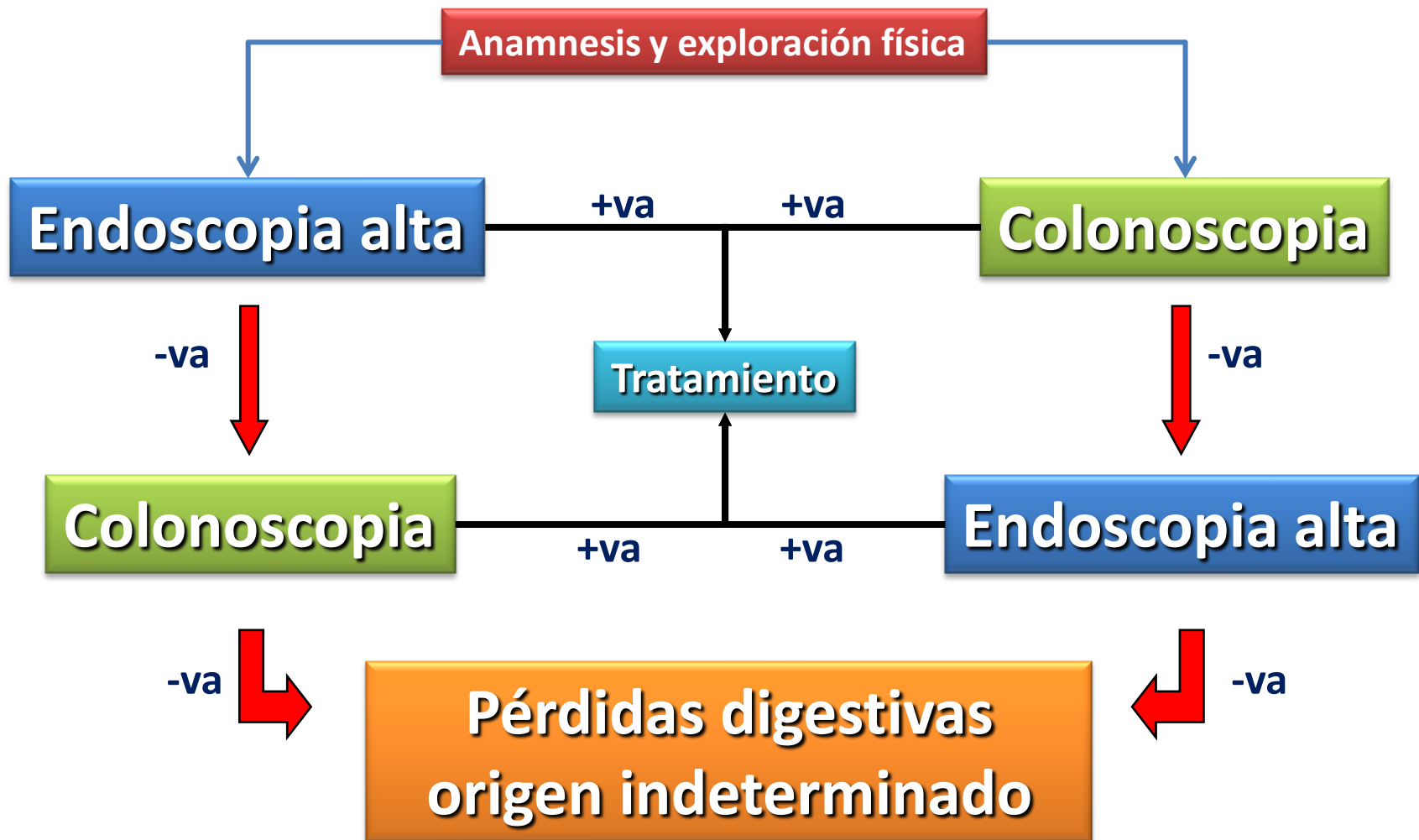
- Endoscopy: cherry-red, flat lesions with small radiated vessels
- Histology: dilated vessels with a thin wall
- Bleeding from angiodysplasia:
 - Active bleeding
 - Fresh blood + angiodysplasia + no other lesions
- Angiodysplasia is a leading cause of recurrent GI bleeding among older patients
- Endoscopic therapy is effective to control bleeding and to prevent rebleeding



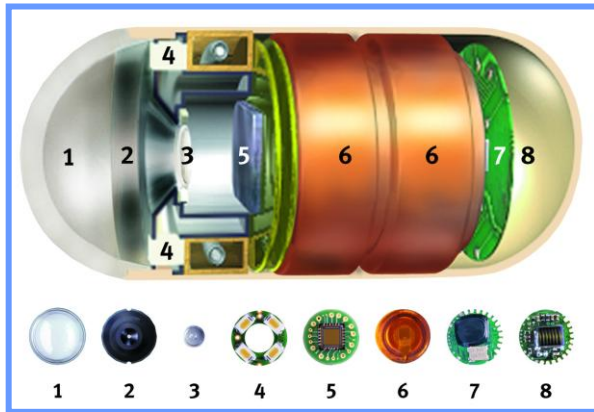
Estudio Anemia Ferropénica



Estudio Endoscópico



Cápsula Endoscópica

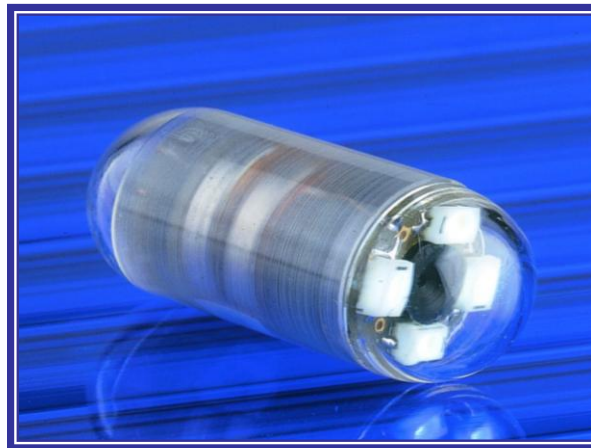


11mm



27mm

3.7gr



Cápsula Endoscópica

- Visualización directa de la mucosa intestinal
- Diagnóstico de lesiones vasculares, inflamatorias
- Diagnóstico positivo: 63%
- Trat. específico para control hemorragia: 65%
- Procedimiento no invasivo y bien tolerado
- Imposible: terapia, biopsia, control movimiento
- Retención < 1%



Enteroscopia Asistida por Balón



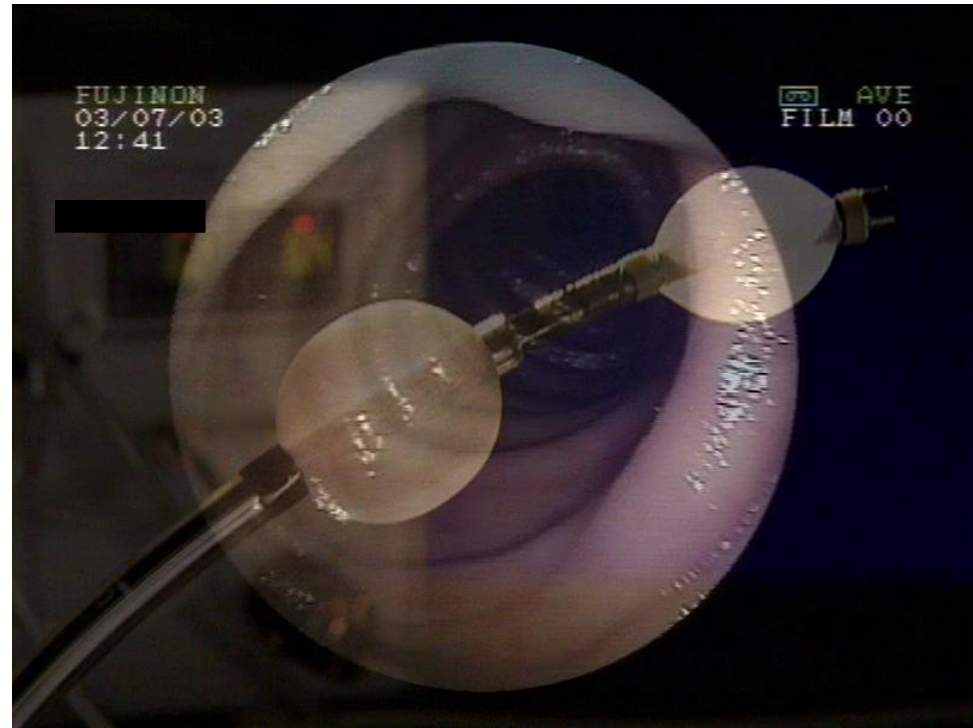
Enteroscopia doble balón



Enteroscopia balón único

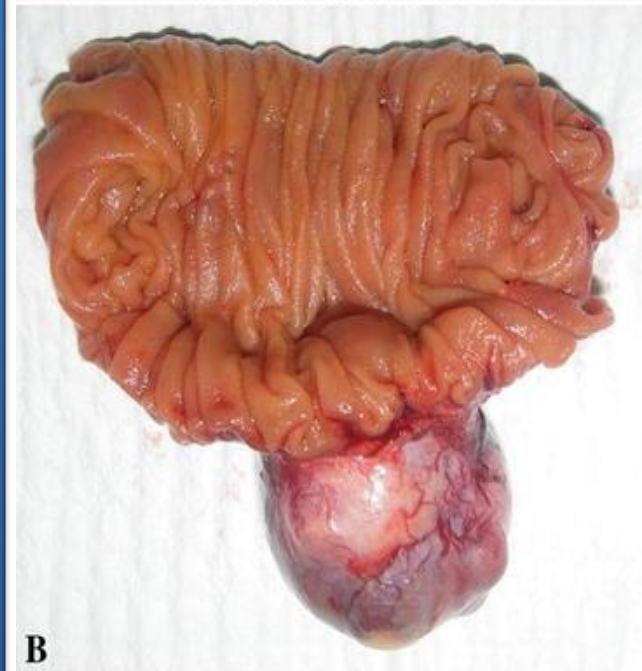
Enteroscopia Asistida por Balón

- Diagnóstico positivo:65%
- Éxito de la terapia: 64%
- Angiodisplasia es el diagnóstico más frecuente
- Intervención terapéutica
- Invasivo
- Tiempo exploración
- Complicaciones:
 - Pancreatitis
 - Perforación
 - Ileo paralítico



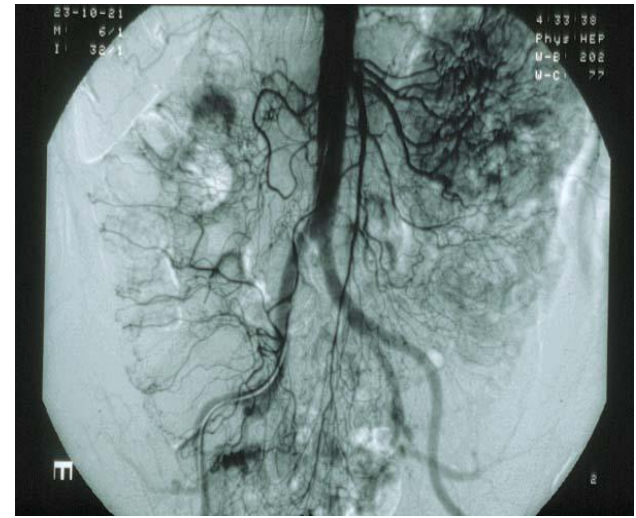
Enterografía-TC

- Evaluación de la pared intestinal, mesenterio y órganos extraintestinales
- Mínimamente invasivo
- Tiempo de exploración corto
- Diagnóstico positivo: 45%
- Comparación con cápsula:
 - CE > lesiones mucosas planas
 - CT > tumores pared intestinal
- Exposición a radiación
- Alternativa: enterografía-RM



Angiografía-TC

- Sangrado activo
- Mínimamente invasivo
- Sensibilidad hemorragia activa: 90%
- Sensibilidad OGIB: 45%



Angiografía

- Cateterización selectiva tronco celíaco y arterias mesentéricas
- Tras angiografía-TC positiva
- Embolización vaso sangrante



Algoritmo Anemia Ferropénica

