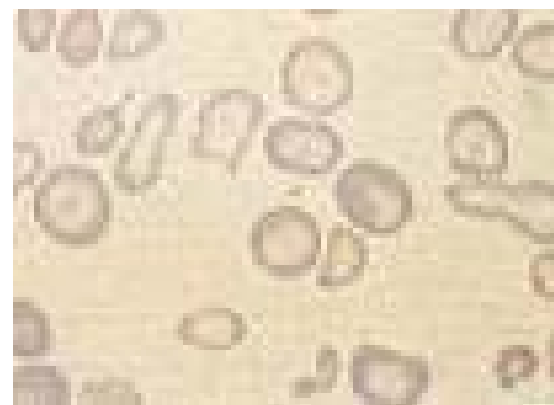
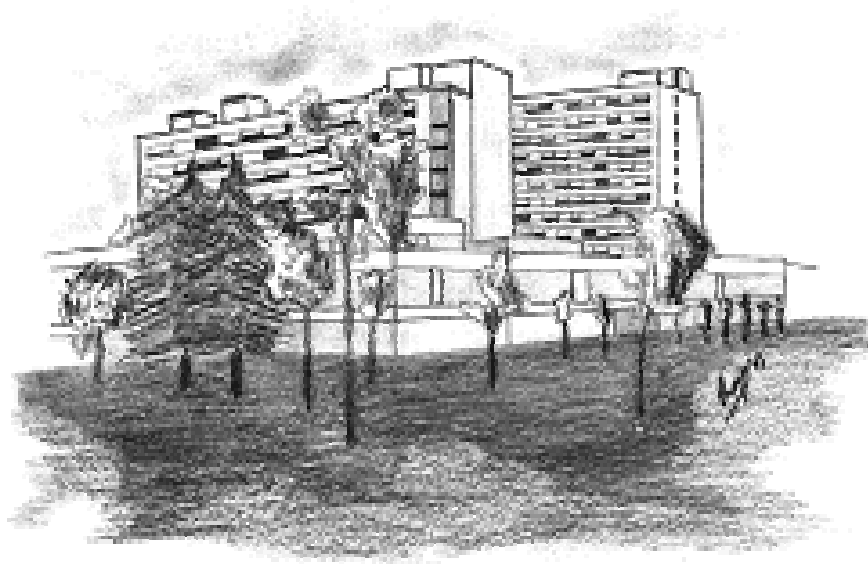


DIAGNOSTICO Y CONSECUENCIA DE LA ANEMIA



Agustín Urrutia. UGA. HUGTiP. Badalona. UAB.

REPERCUSION FUNCIONAL DE LA ANEMIA

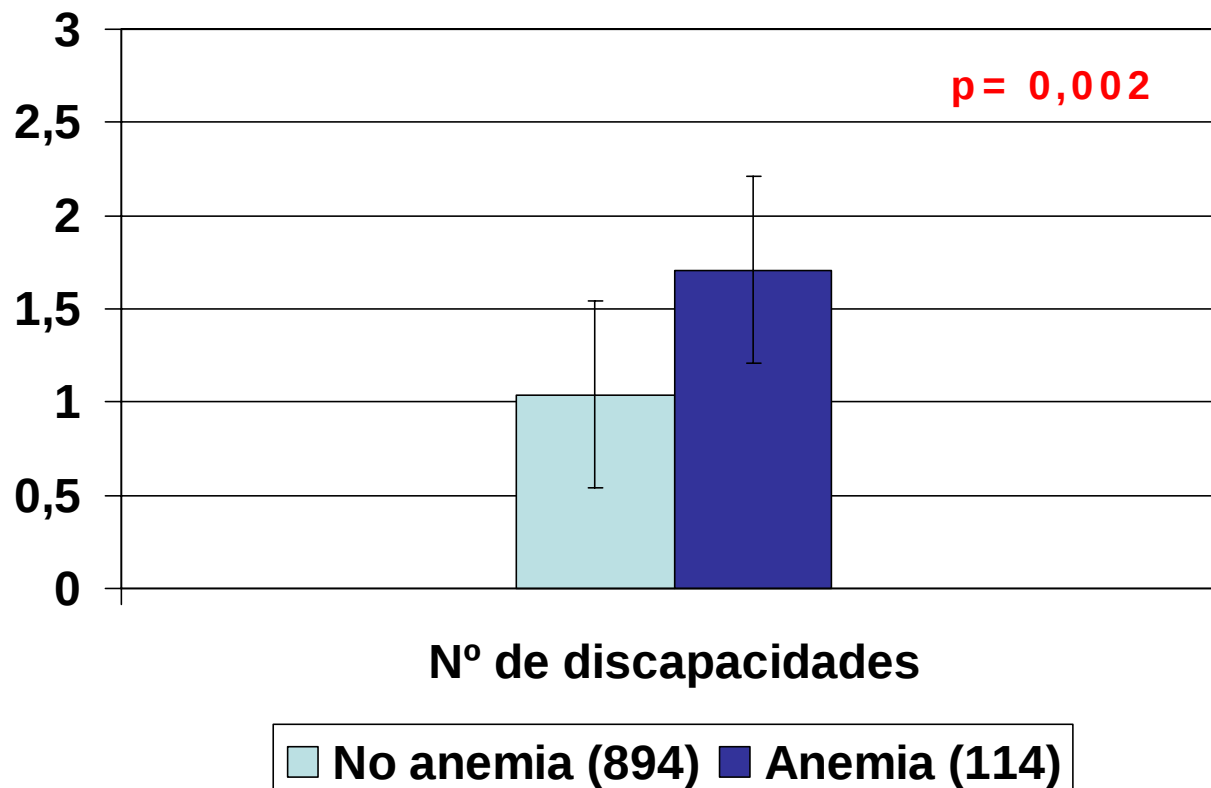
REPERCUSION FUNCIONAL DE LA ANEMIA

- VALORACION FUNCIONAL
- CAIDAS (FRACTURAS)
- HOSPITALIZACION
- CALIDAD DE VIDA
- FRAGILIDAD

REPERCUSION FUNCIONAL DE LA ANEMIA

- VALORACION FUNCIONAL

CAPACIDAD FÍSICA Y GRADO DE ANEMIA

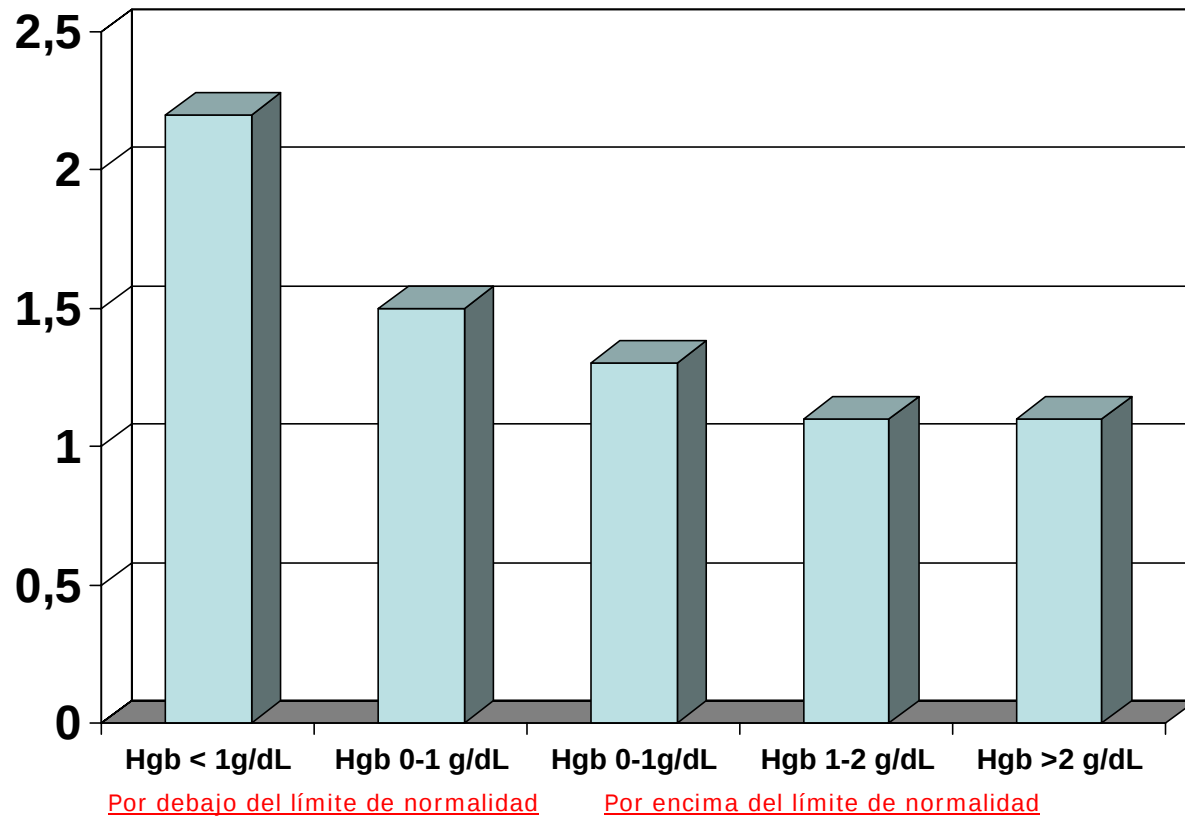


- 1165
- 75 ± 7 años
- 56 % mujer

Penninx et al. Anemia Is Associated with Disability and Decreased Physical Performance and Muscle Strength in the Elderly J Am Geriatr Soc 2004; 52:719-724,.

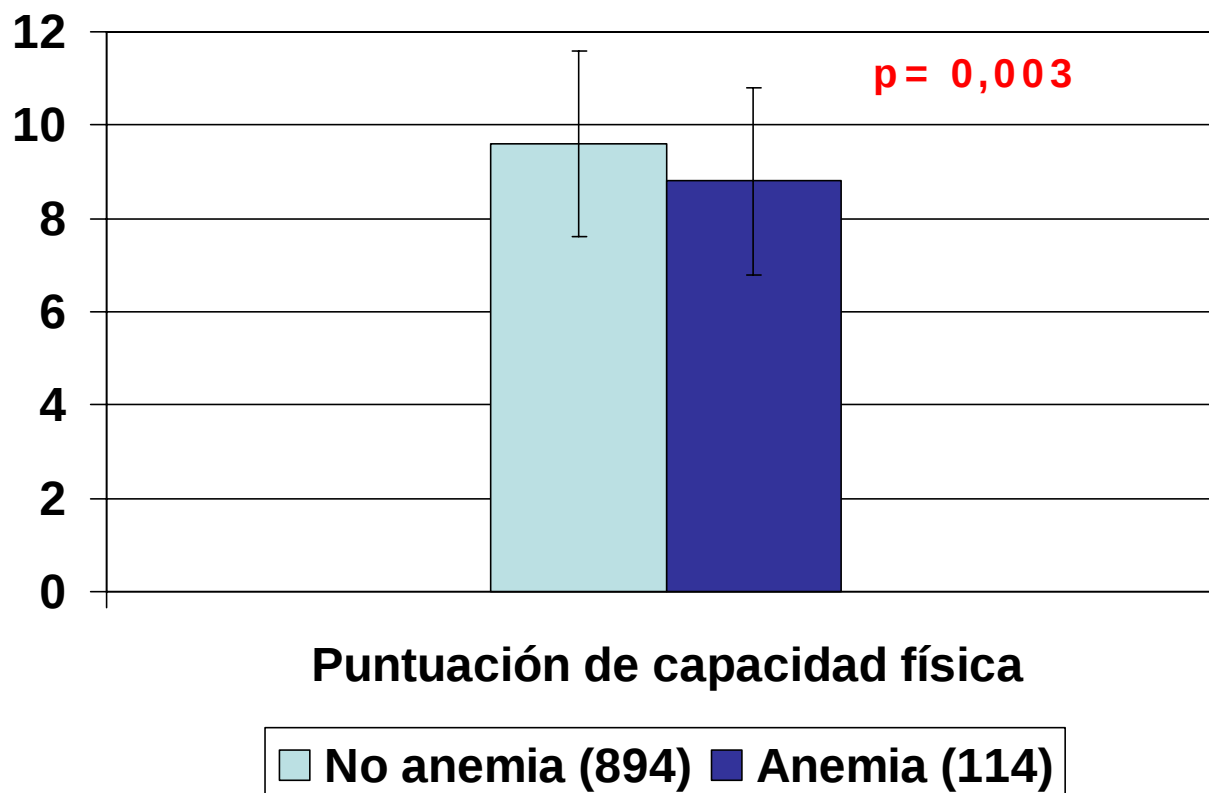
CAPACIDAD FÍSICA Y GRADO DE ANEMIA

Nº de discapacidades $p < 0,001$



Penninx et al. Anemia Is Associated with Disability and Decreased Physical Performance and Muscle Strength in the Elderly J Am Geriatr Soc 2004; 52:719-724,.

CAPACIDAD FÍSICA Y GRADO DE ANEMIA



Puntuación de capacidad física. Máximo 12, mínimo 0

Penninx et al. Anemia Is Associated with Disability and Decreased Physical Performance and Muscle Strength in the Elderly J Am Geriatr Soc 2004; 52:719–724,.

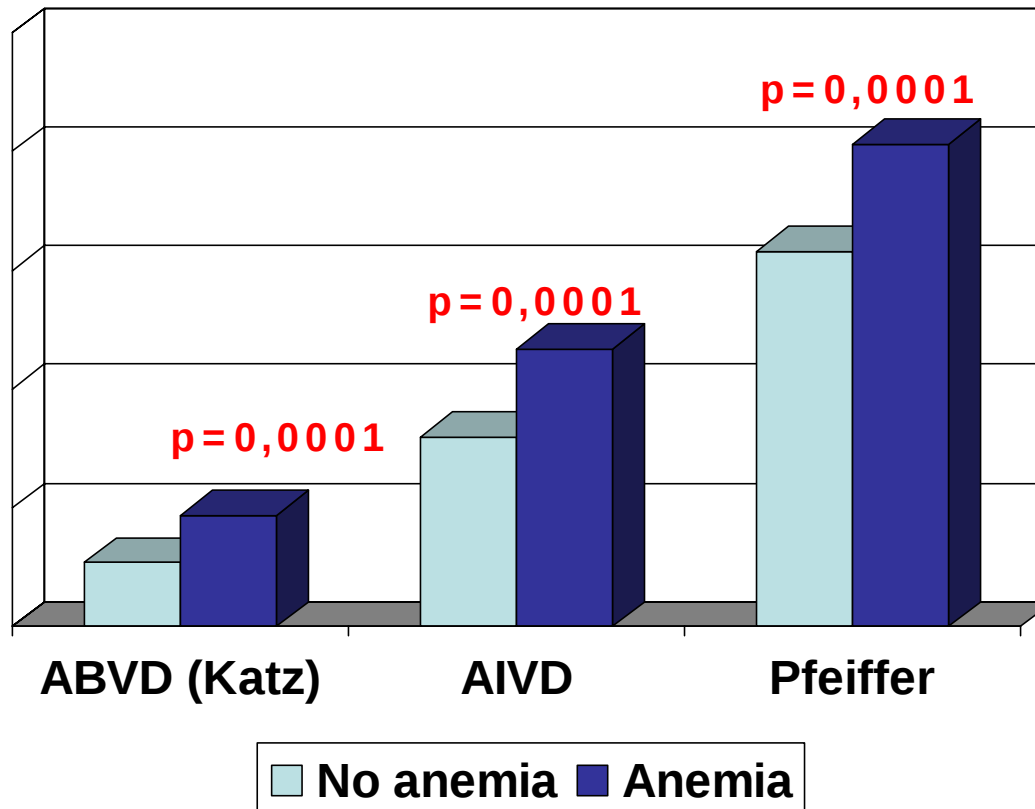
Relación de la fuerza de acuerdo con el grado de anemia

		Fuerza extensora de la rodilla	p	Fuerza de prensión de la mano	p
	n				
Sin anemia	894	15,2 ± 0,14	<u>0,02</u>	27,1 ± 0,26	<u>0,04</u>
Anemia	114	14,1 ± 0,46		25,3 ± 0,84	

Penninx et al. Anemia Is Associated with Disability and Decreased Physical Performance and Muscle Strength in the Elderly J Am Geriatr Soc 2004; 52:719–724,.

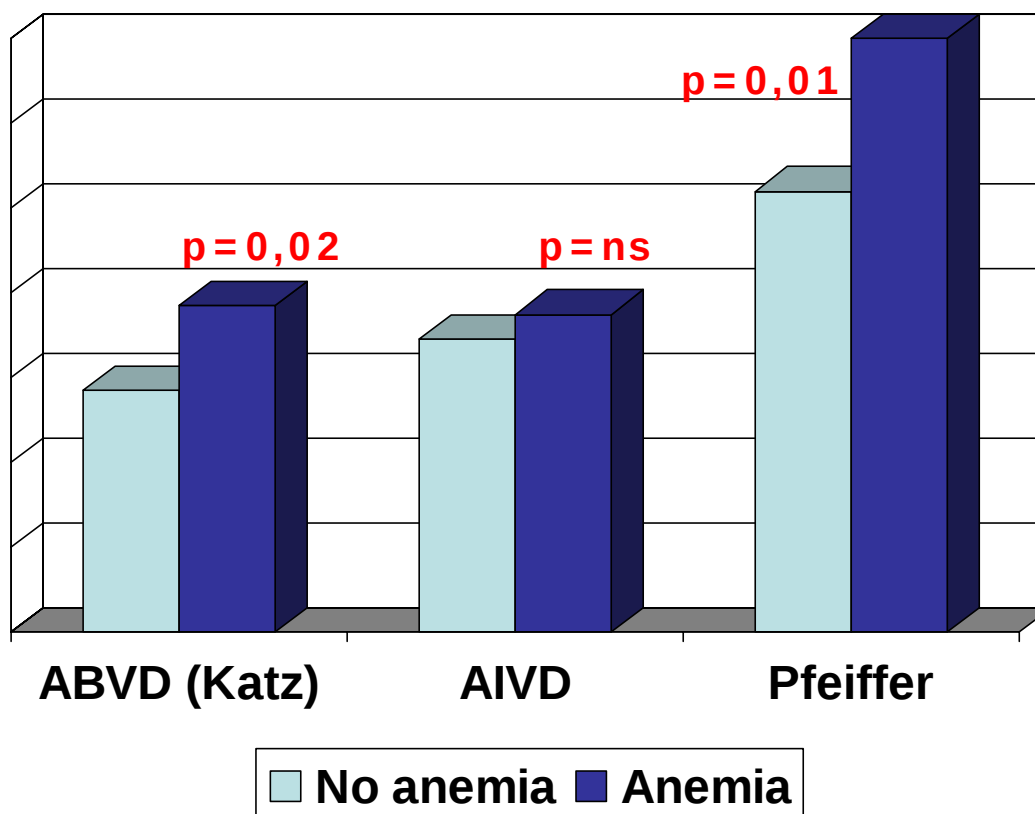
ABVD, AIVD y funciones superiores (BASALES) según la anemia

1744 ancianos comunitarios; mayores de 70 años;
prevalencia de anemia 24 %, seguidos durante 4 años



Denny et al. Impact of Anemia on Mortality, Cognition,
and Function in Community-Dwelling Elderly. A J Med 2006; 119:327-334

Evolución de las ABVD, AIVD y funciones superiores según la anemia

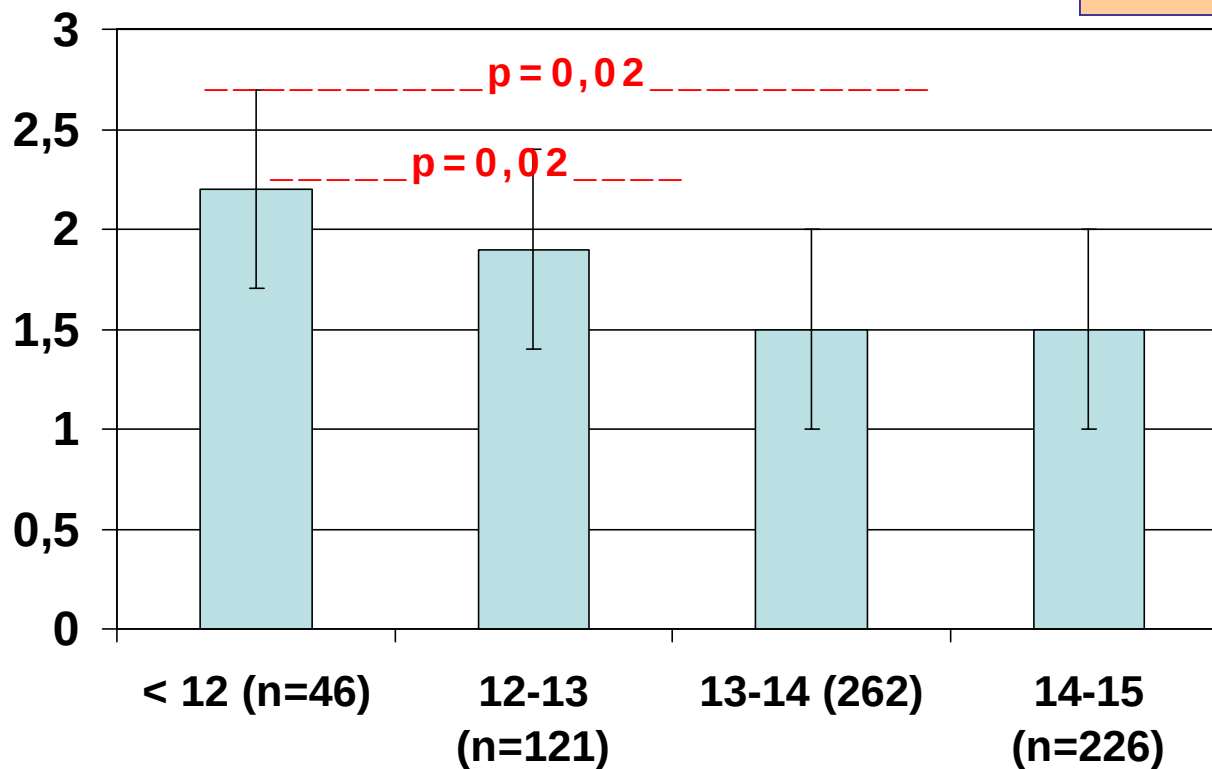


En ancianos comunitarios, la anemia es un factor de riesgo de deterioro funcional y cognitivo.

Denny et al. Impact of Anemia on Mortality, Cognition, and Function in Community-Dwelling Elderly. A J Med 2006; 119:327-334

Declive medio ajustado(1988–1992) en el estado físico según la concentración de hemoglobina

Declive medio en la puntuación estado físico



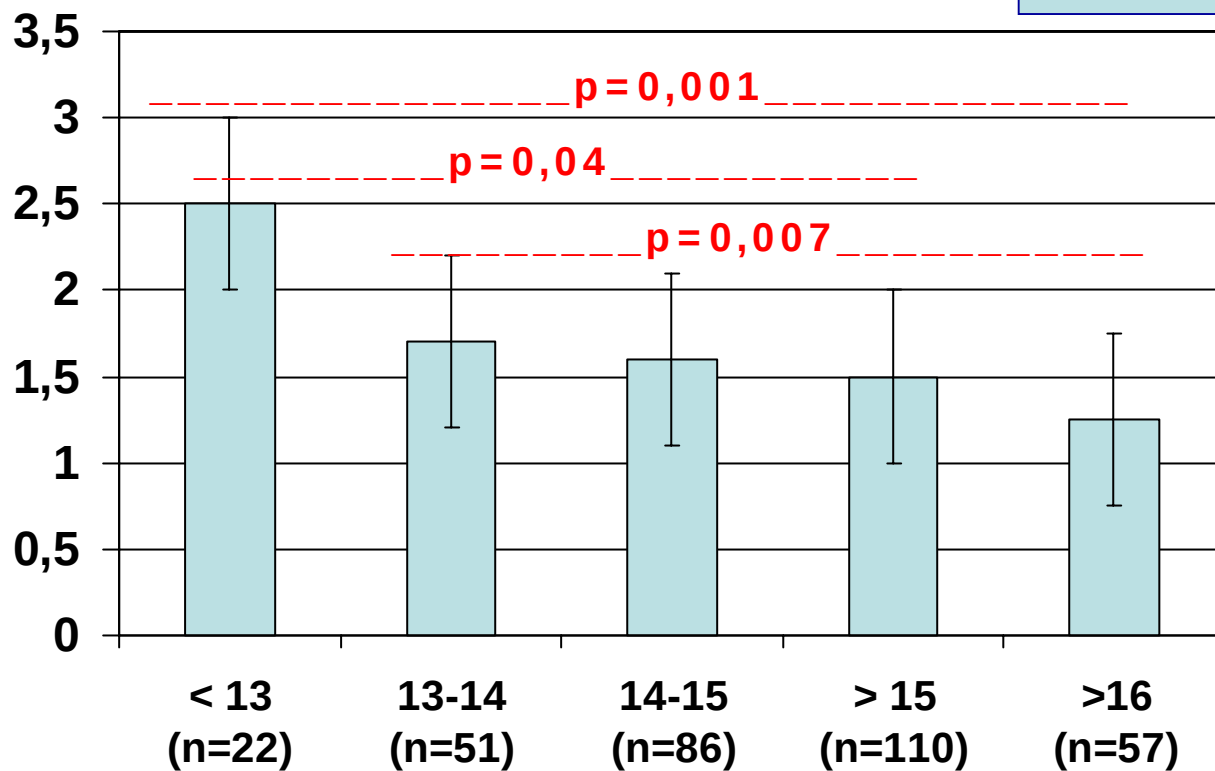
mujeres

- 1146
- Comunitarios
- 77± 5 años
- 70 % mujeres
- 4 años

Penninx et al. Anemia and decline in physical performance
among older persons. Am J Med 2003;115:104–10

Declive medio ajustado(1988–1992) en el estado físico según la concentración de hemoglobina

Declive medio en la puntuación estado físico



varones

- 1146
- comunitarios
- 77 ± 5 años
- 70 % mujeres
- 4 años

Probabilidad de RECUPERACIÓN de la incapacidad de realizar las AVD

		Recuperación ABVD n (%)	Sin ajuste	Ajuste
	n		OR (IC 95%) Valor de p	
Sin anemia	3018	349 (11,6)	1	1
Anemia	2657	187 (7,0)	0,58 (0,48-0,70) p < 0,001	0,71 (0,57-0,88) p < 0,001

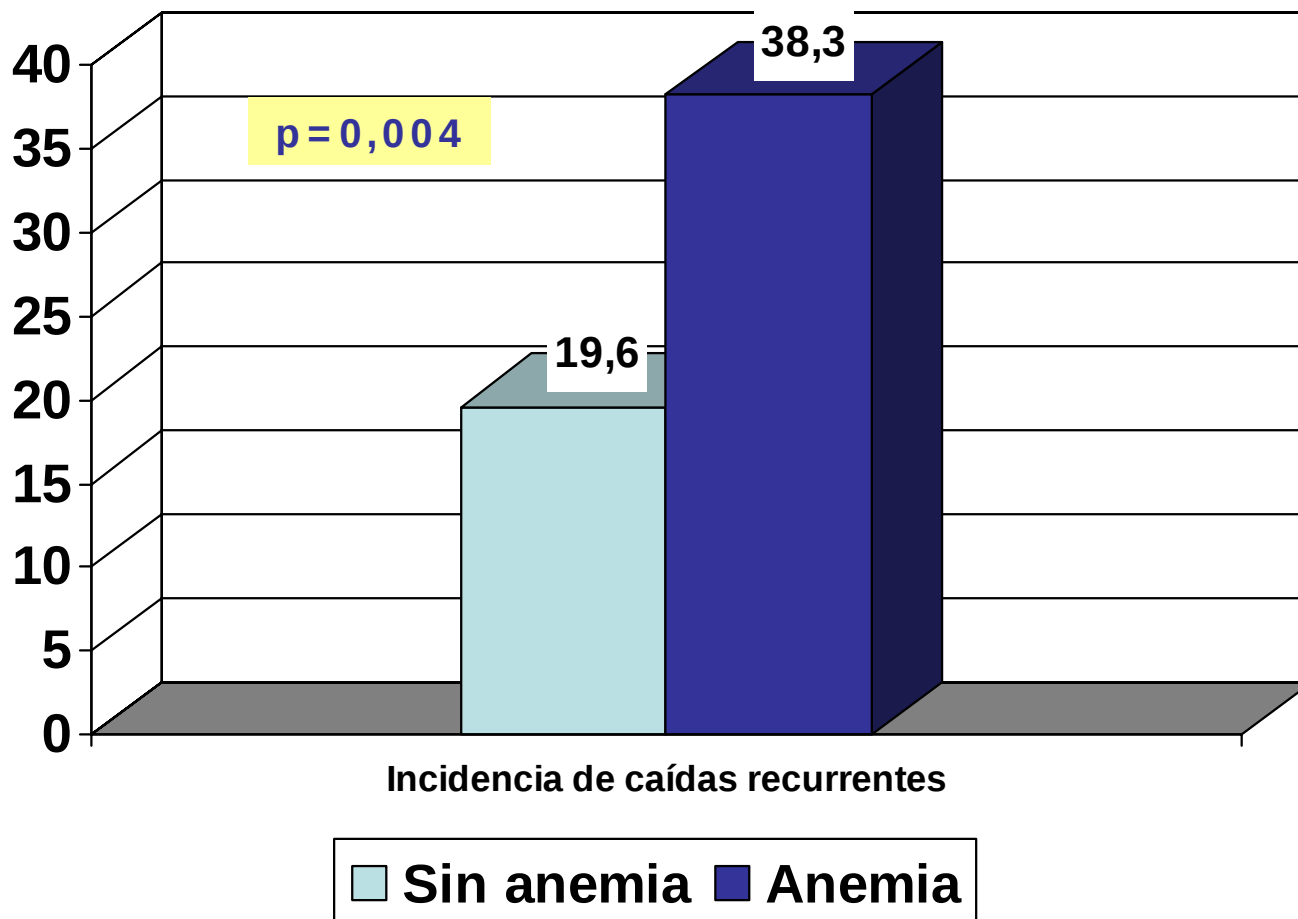
En pacientes hospitalizados la anemia está inversamente asociada a la probabilidad de recuperar la independencia para las AVD durante una estancia hospitalaria.

Maraldi et al. Anemia and Recovery from Disability in Activities of Daily Living in Hospitalized Older Persons. JAGS 2006; 54:632-636

REPERCUSION FUNCIONAL DE LA ANEMIA

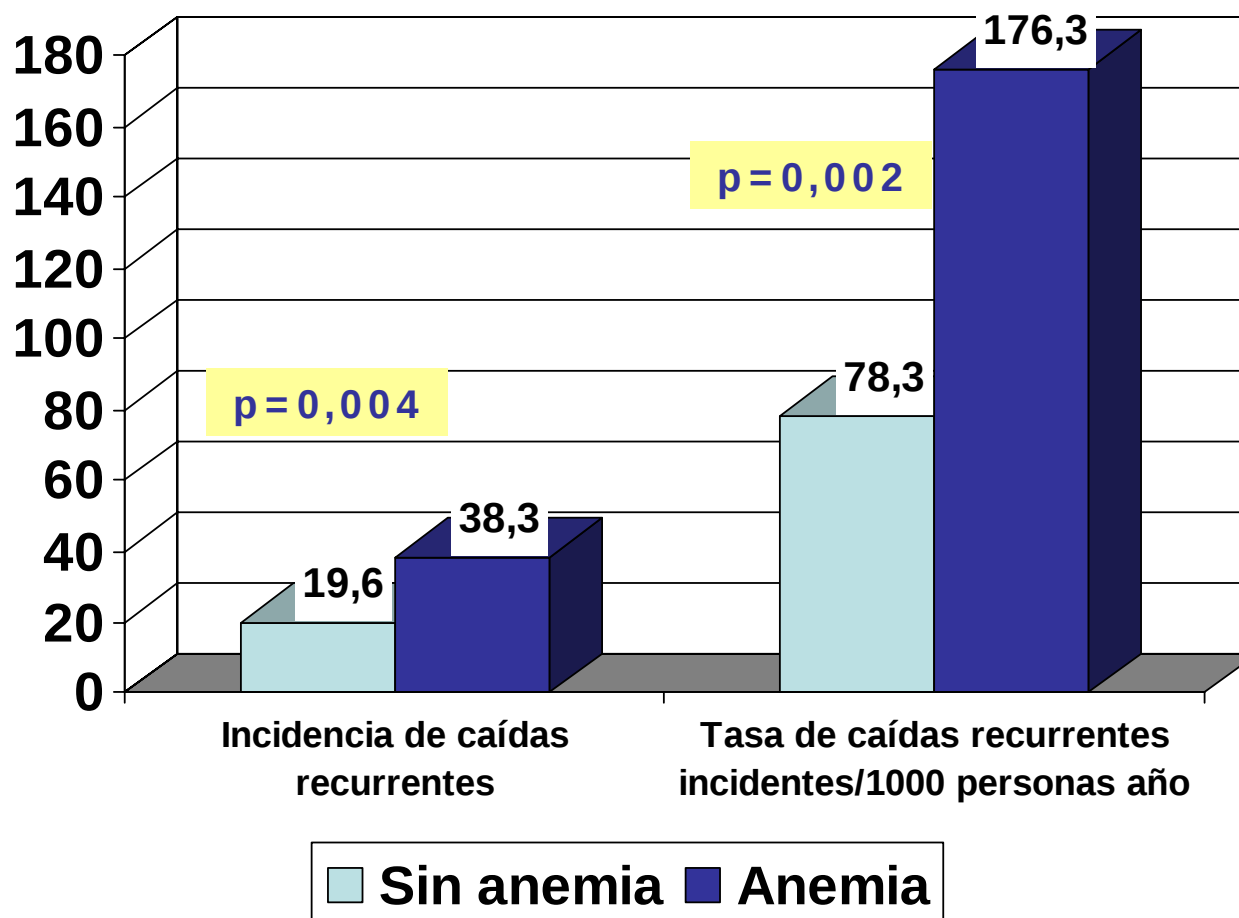
- CAIDAS (FRACTURAS)





Caídas recurrentes 2 en 6 meses

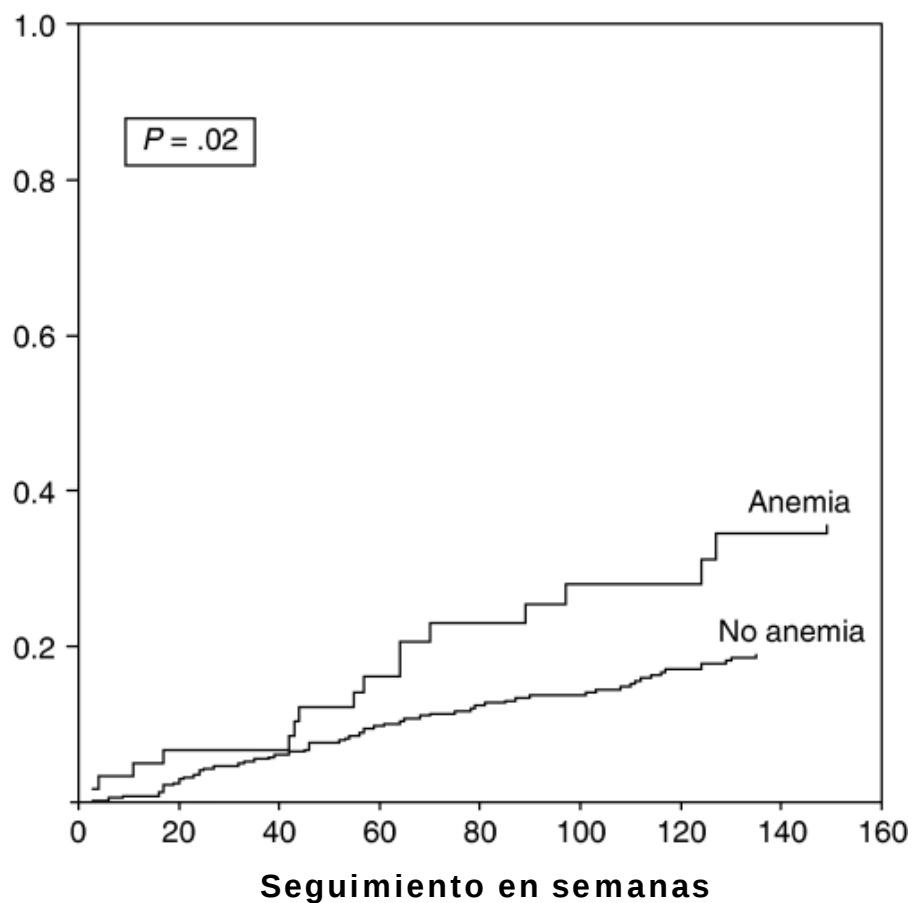
Penninx et al. Late-Life Anemia Is Associated with Increased Risk of recurrent falls. JAGS 2005; 53:2106-2111



Caídas recurrentes 2 en 6 meses

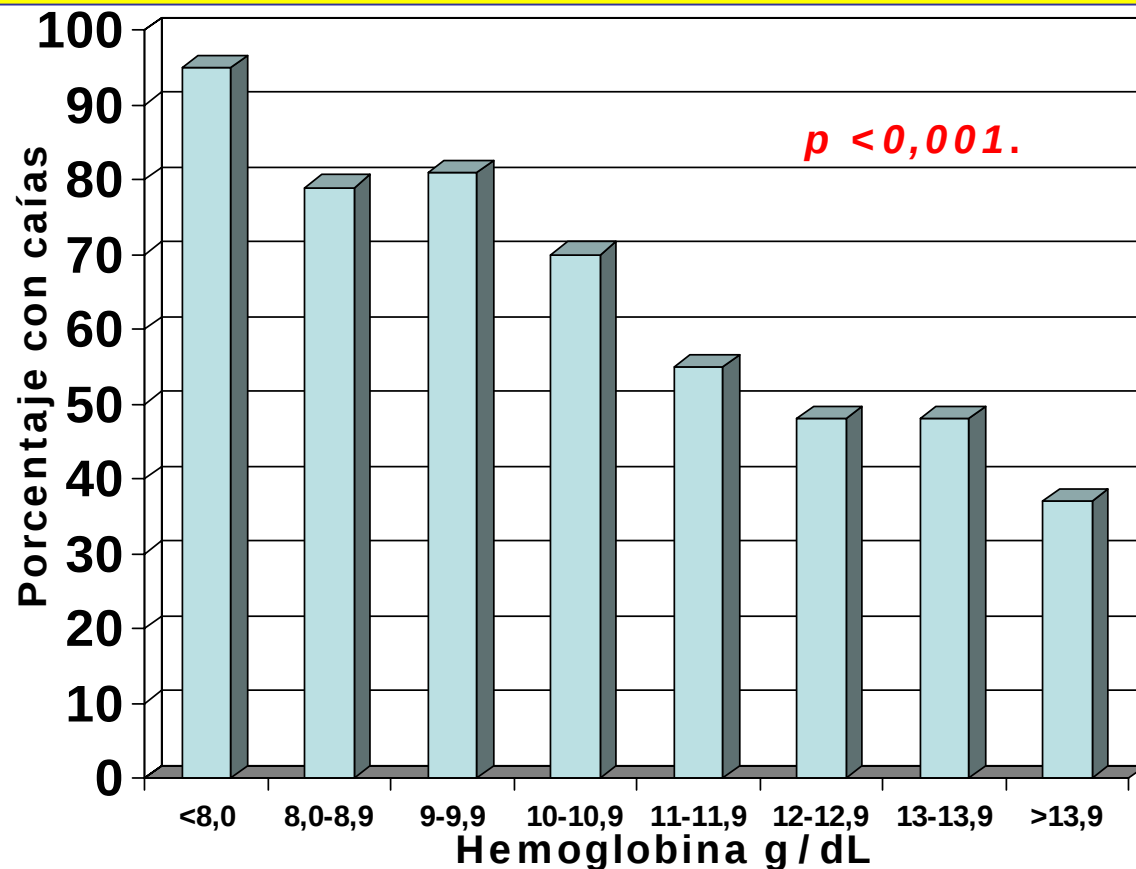
Penninx et al. Late-Life Anemia Is Associated with Increased Risk of recurrent falls. JAGS 2005; 53:2106-2111

Curva de riesgo de la probabilidad acumulada de desarrollar caídas recurrentes (Holanda)



Penninx et al. Late-Life Anemia Is Associated with Increased Risk of recurrent falls. JAGS 2005; 53:2106-2111

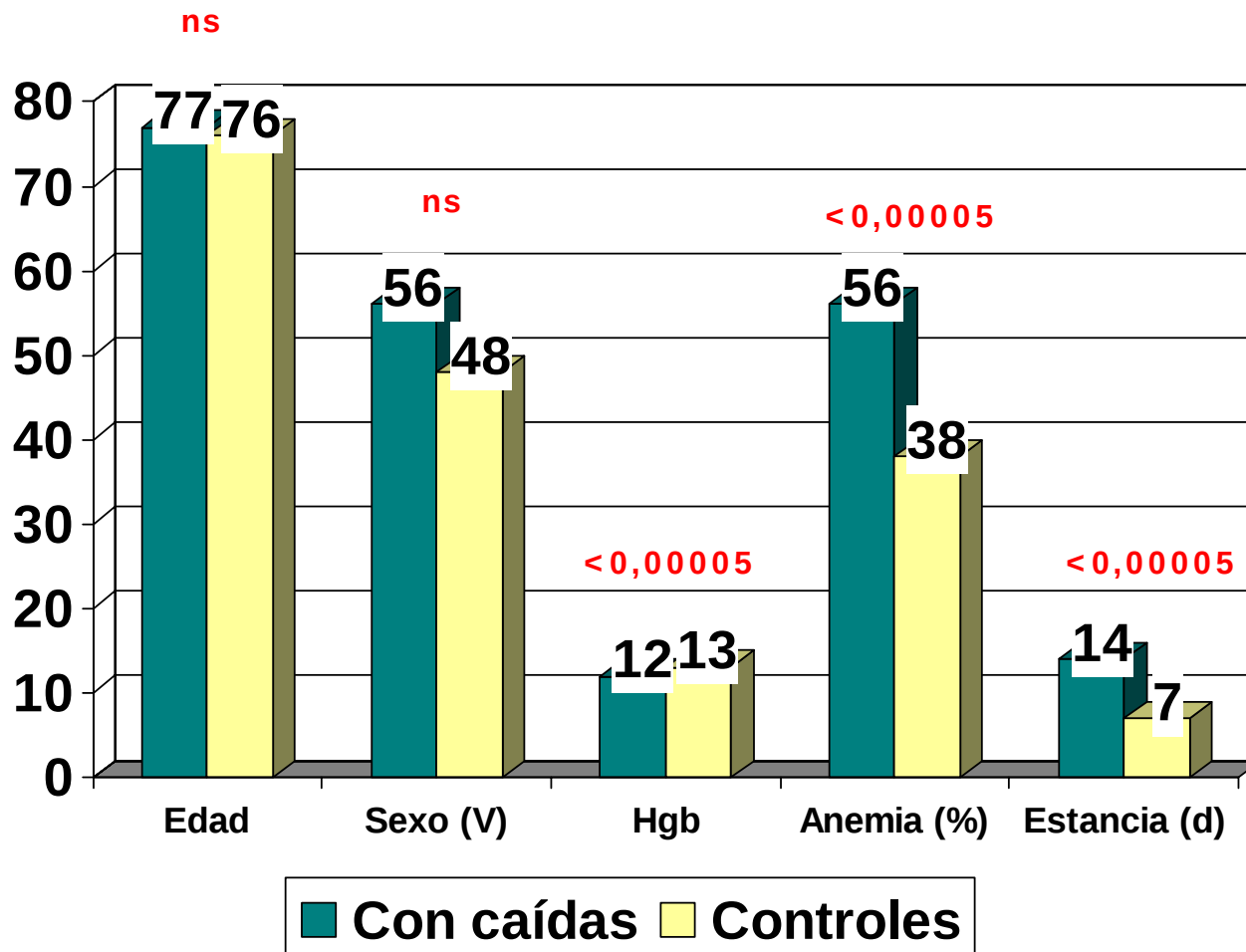
Caídas en pacientes hospitalizados*



*deambulantes e ingresados por una causa aguda, no relacionada con la caída

Dharmarajan et al. Anemia Increases Risk for Falls in Hospitalized Older Adults: An evaluation of Falls in 362 Hospitalized, Ambulatory, Long-Term Care, and Community Patients. J Am Med Dir Assoc 2006; 7: 287-293

Comparación entre pacientes con caídas y controles



Dharmarajan et al. Anemia Increases Risk for Falls in Hospitalized Older Adults: An Evaluation of Falls in 362 Hospitalized, Ambulatory, Long-Term Care, and Community Patients. J Am Med Dir Assoc 2006; 7: 287-293

Riesgo de caída

variable	OR	IC 95 %	Valor de p
Edad	1,01	0,98-1,03	0,680
Género	0,92	0,59-1,45	0,726
Hemoglobina, g/dL	0,78	0,69-0,88	< 0,0005
Anemia	1,86	1,16-2,82	< 0,008

Regresión logística

Dharmarajan et al. Anemia Increases Risk for Falls in Hospitalized Older Adults: An Evaluation of Falls in 362 Hospitalized, Ambulatory, Long-Term Care, and Community Patients. J Am Med Dir Assoc 2006; 7: 287-293

REPERCUSION FUNCIONAL DE LA ANEMIA

- HOSPITALIZACION

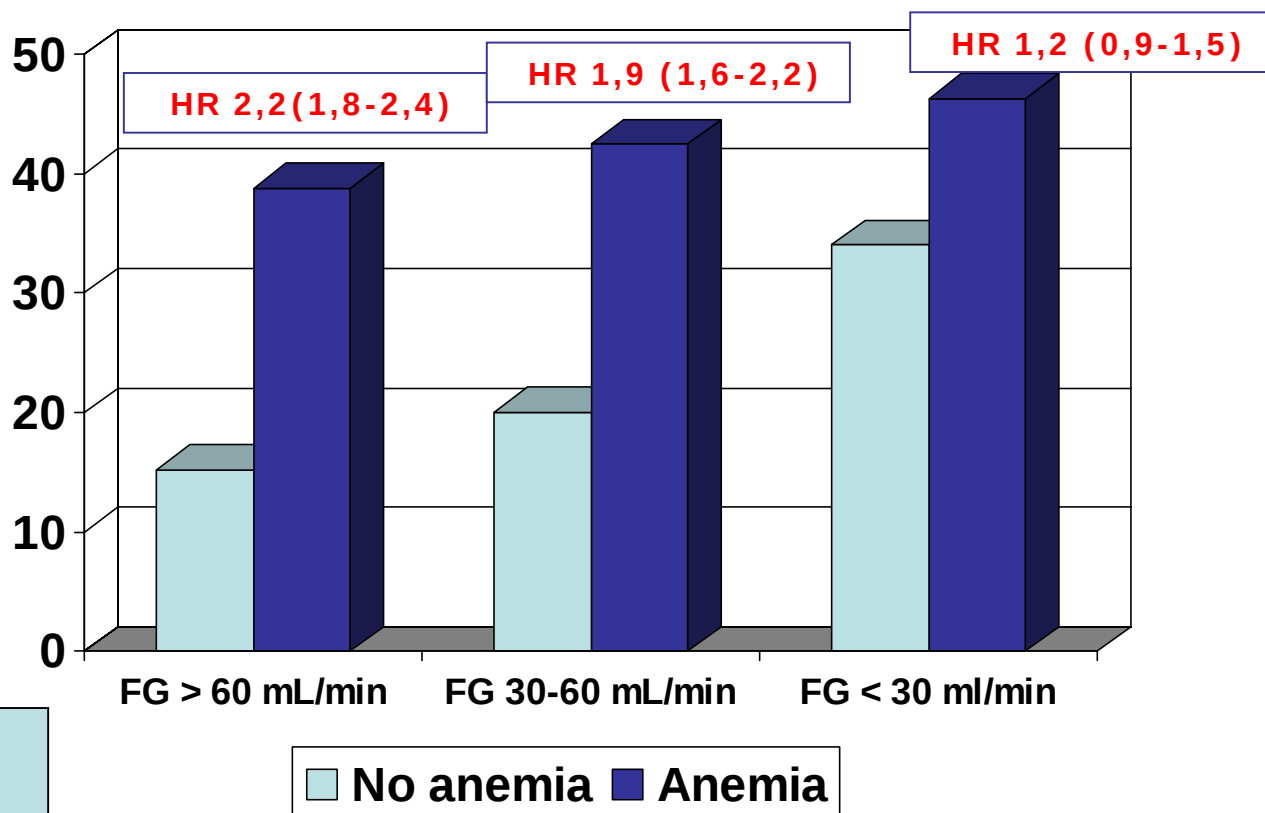


HOSPITALIZACIÓN Y ANEMIA



HOSPITALIZACION POR TODAS LAS CAUSAS

Tasas x 100 personas y año, ajustadas por edad y sexo

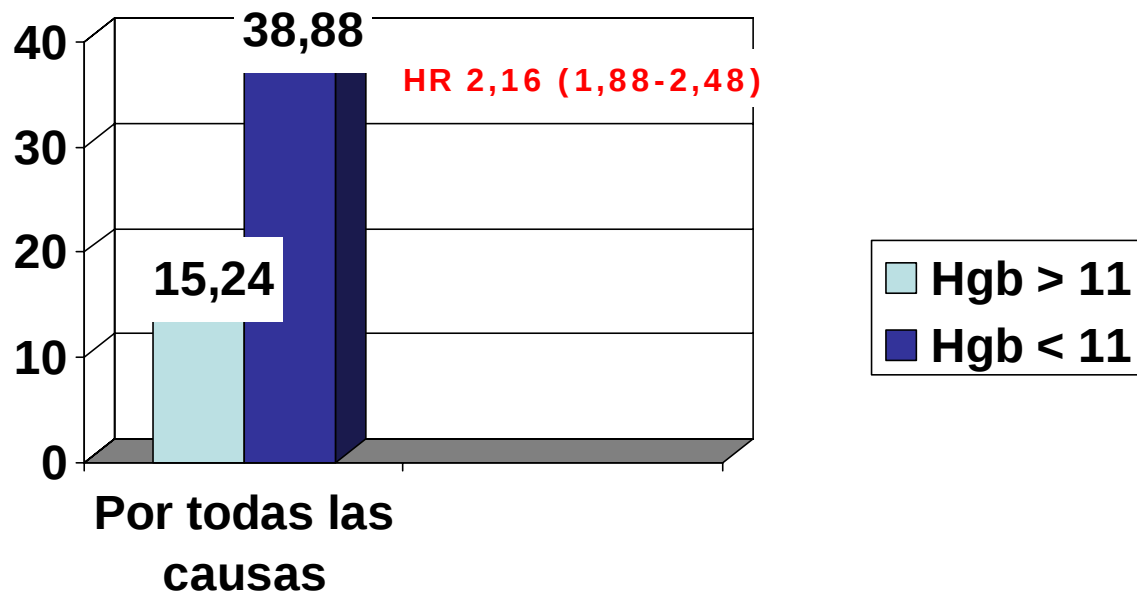


➤ 17.000
personas
➤ 65 años
➤ 6 meses

Culleton et al. Impact of anemia on hospitalization and mortality in older adults. Blood 2006; 107:3841-3846.

HOSPITALIZACIÓN Y ANEMIA

Tasa ajustada por edad y sexo por 100
personas/año

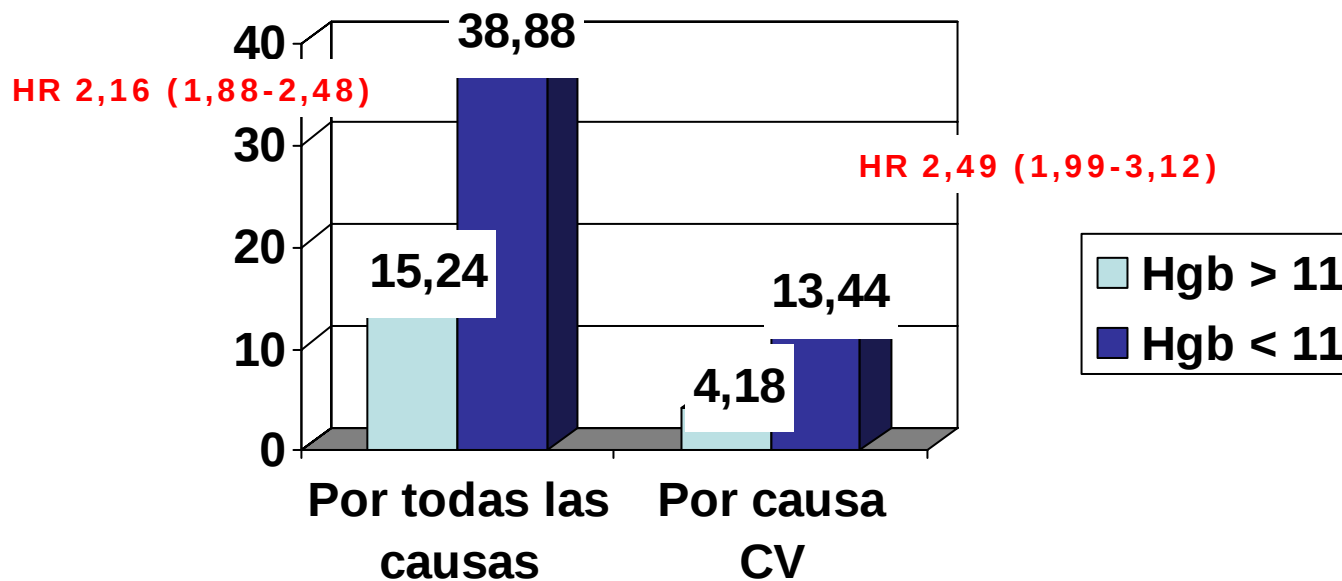


- 17.000 personas
- 65 años
- 6 meses

Culleton et al. Impact of anemia on hospitalization and mortality in older adults. Blood 2006; 107:3841-3846.

HOSPITALIZACIÓN Y ANEMIA

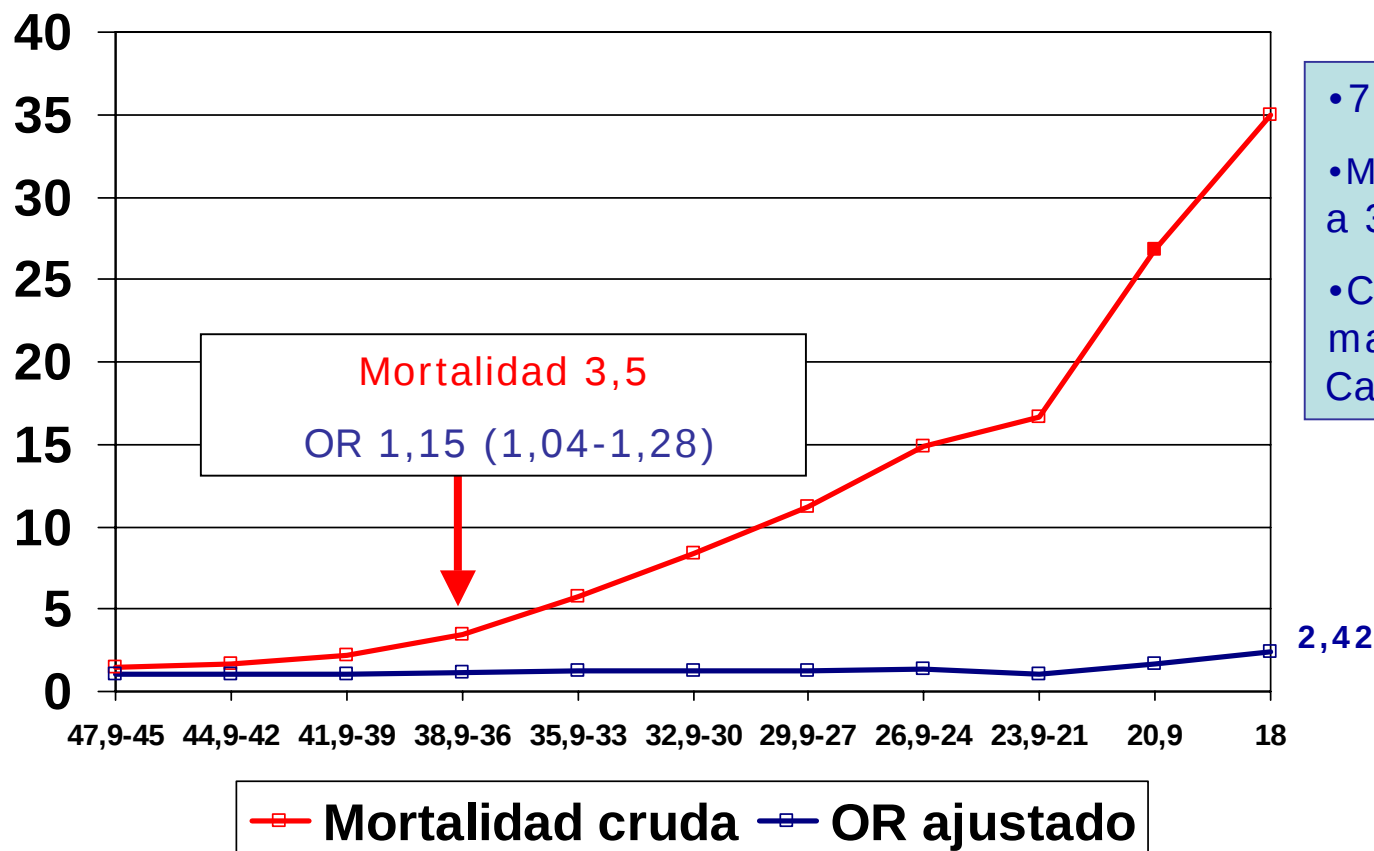
Tasa ajustada por edad y sexo por 100
personas/año



- 17.000 personas
- 65 años
- 6 meses

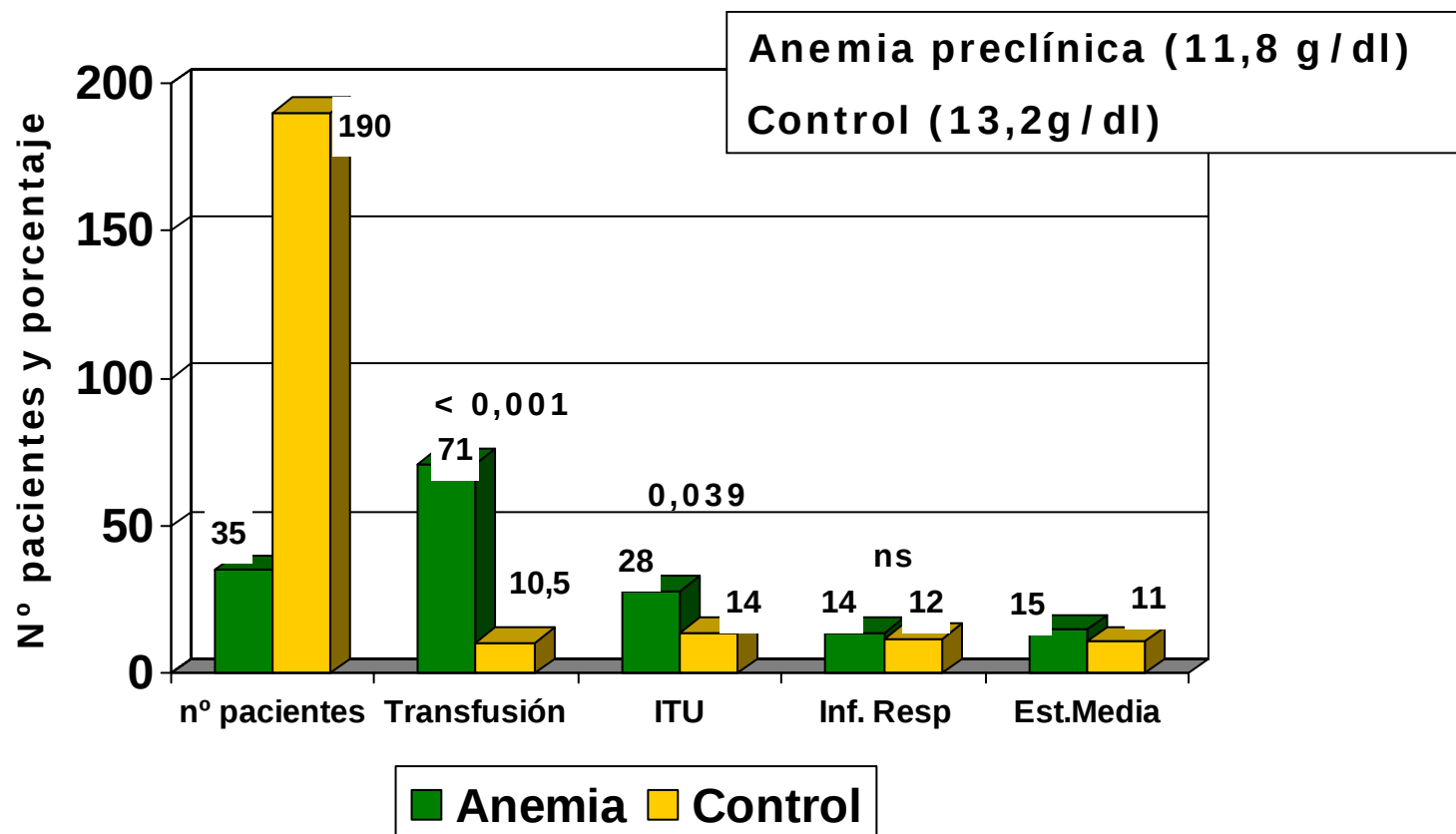
Culleton et al. Impact of anemia on hospitalization and mortality in older adults. Blood 2006; 107:3841-3846.

EVOLUCION POSTOPERATORIA Y ANEMIA



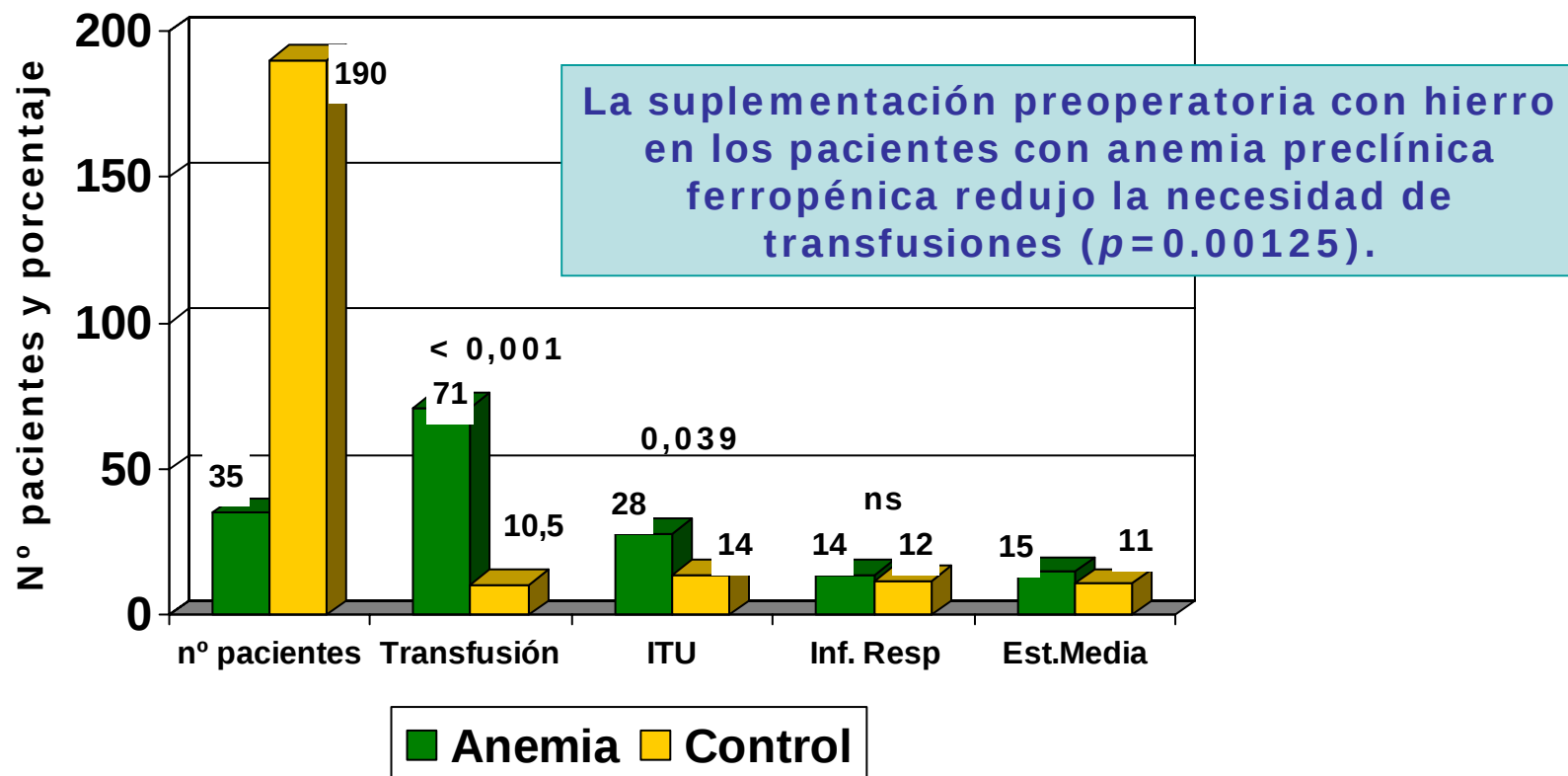
Wu et al. Preoperative Hematocrit Levels and Postoperative Outcomes in Older Patients Undergoing Noncardiac Surgery. JAMA 2007;297:2481-2488

ANEMIA PRECLINICA (SIN SINTOMAS) Y COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS



Myers et al. The influence of preclinical anaemia on outcome following total hip replacement Arch Orthop Trauma Surg 2004;124: 699-701

ANEMIA PRECLINICA (SIN SINTOMAS) Y COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS



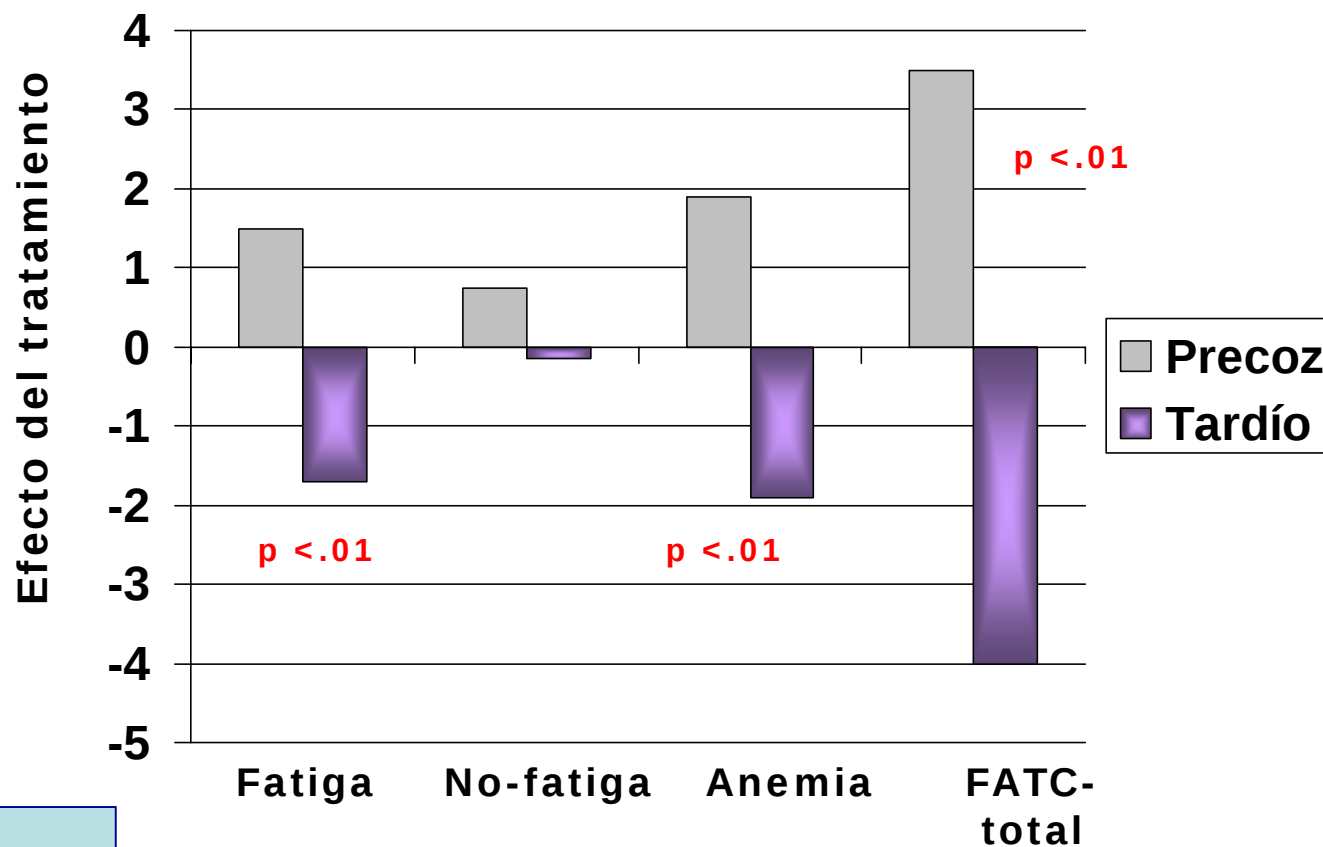
Myers et al. The influence of preclinical anaemia on outcome following total hip replacement Arch Orthop Trauma Surg 2004;124: 699-701

REPERCUSION FUNCIONAL DE LA ANEMIA

- CALIDAD DE VIDA



ANEMIA Y CALIDAD DE VIDA EN ANCIANOS CON CÁNCER y ANEMIA



FATC=
Functional
Assessment of
Cancer
Therapy-
Anemia

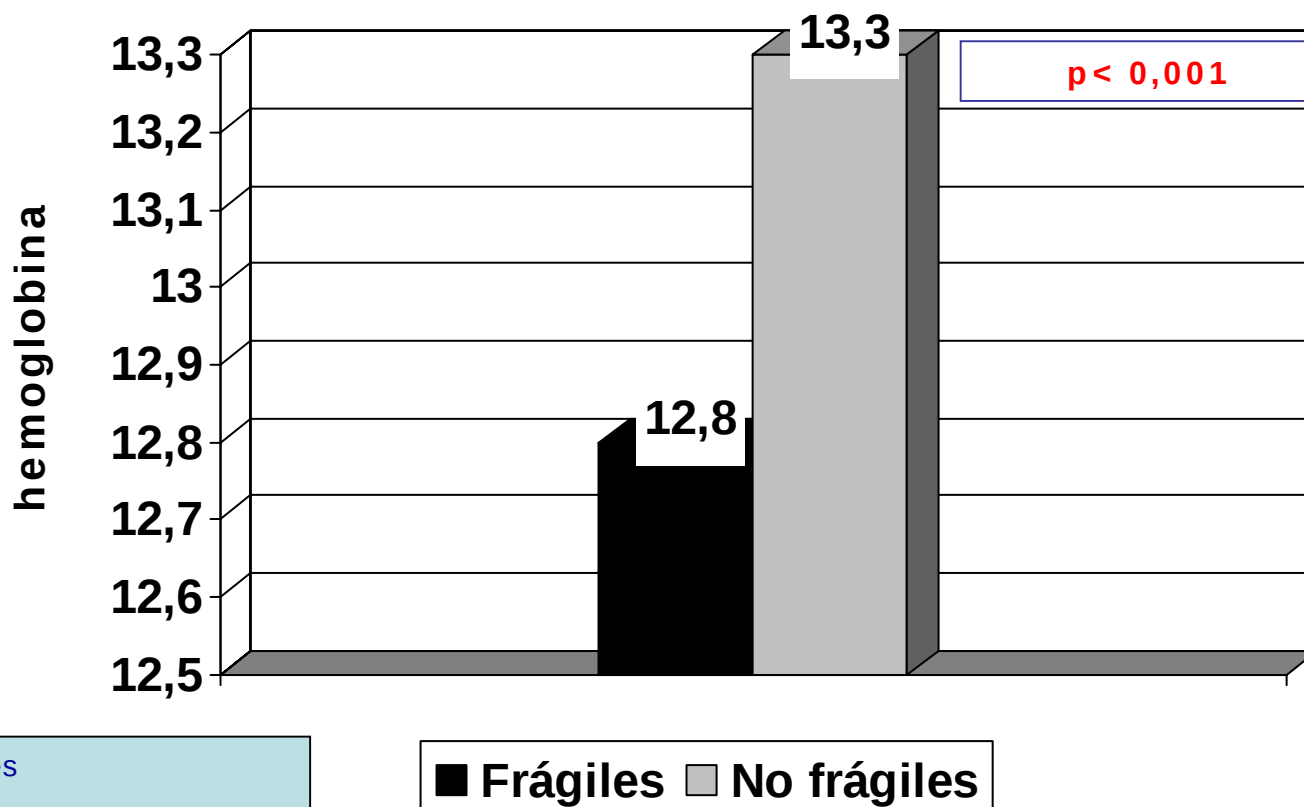
Strauss DJ et al. Quality-of-Life and Health Benefits of Early Treatment of Mild Anemia. A Randomized Trial of Epoetin alfa in Patients Receiving Chemotherapy for Hematologic Malignancies. Cancer 2006;0107: 1909-17

REPERCUSION FUNCIONAL DE LA ANEMIA

- FRAGILIDAD



FRAGILIDAD Y ANEMIA



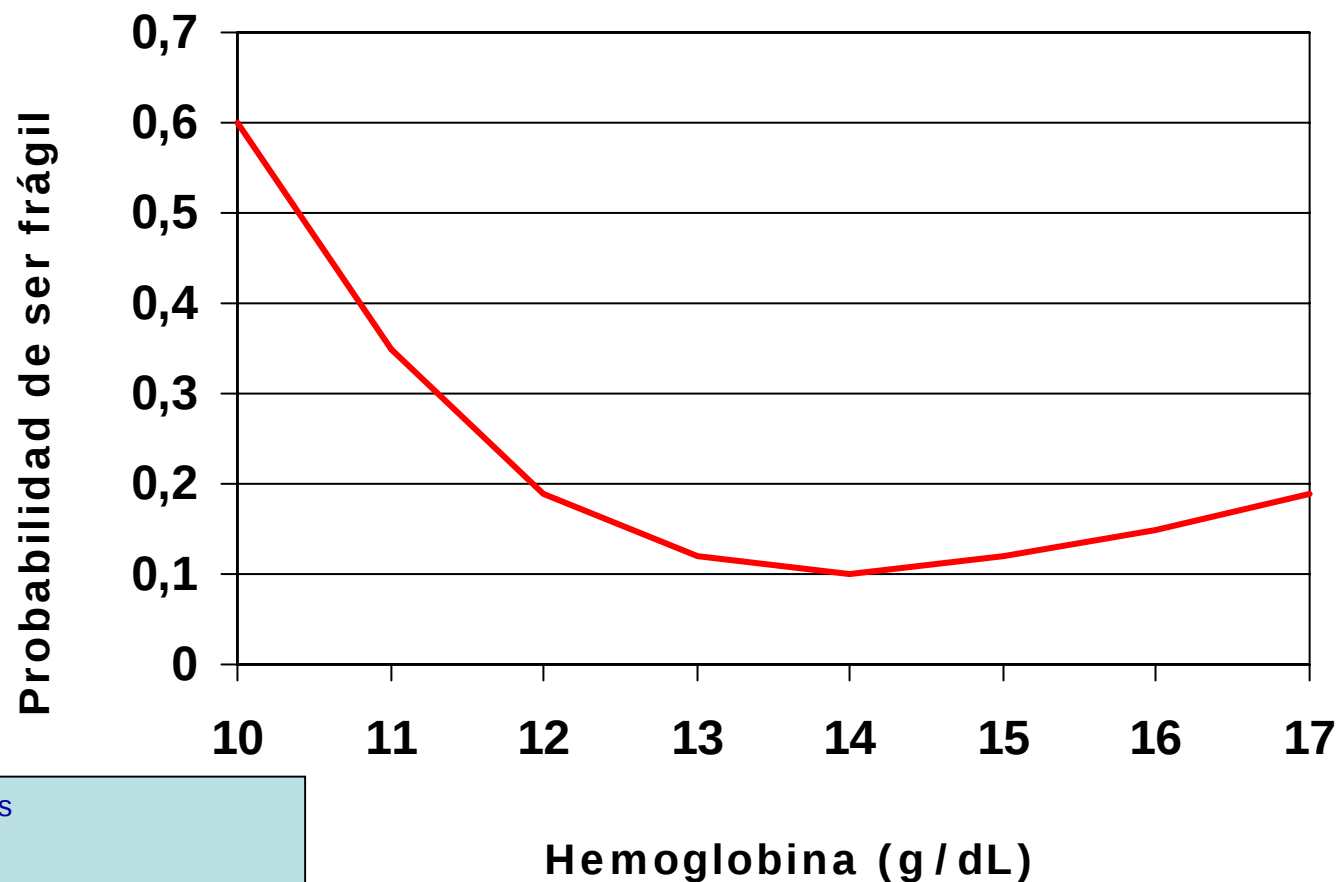
700 mujeres

Fried

- Pérdida de peso
- Lentitud
- Debilidad muscular
- Poca actividad física
- Agotamiento

Chaves PH et al. Impact of Anemia and Cardiovascular Disease on Frailty Status of Community-Dwelling Older Women: The Women's Health and Aging Studies I and II. J Gerontol 2005; 60A; 729-35.

FRAGILIDAD Y ANEMIA



700 mujeres

Fried

- Pérdida de peso
- Lentitud
- Debilidad muscular
- Poca actividad física
- Agotamiento

Chaves PH et al. Impact of Anemia and Cardiovascular Disease on Frailty Status of Community-Dwelling Older Women: The Women's Health and Aging Studies I and II. J Gerontol 2005; 60A; 729-35.

REPERCUSION SOBRE LA MORBI-MORTALIDAD DE LA ANEMIA

- ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR
- DETERIORO COGNITIVO
- DELIRIUM
- DEPRESION
- SUPERVIVENCIA

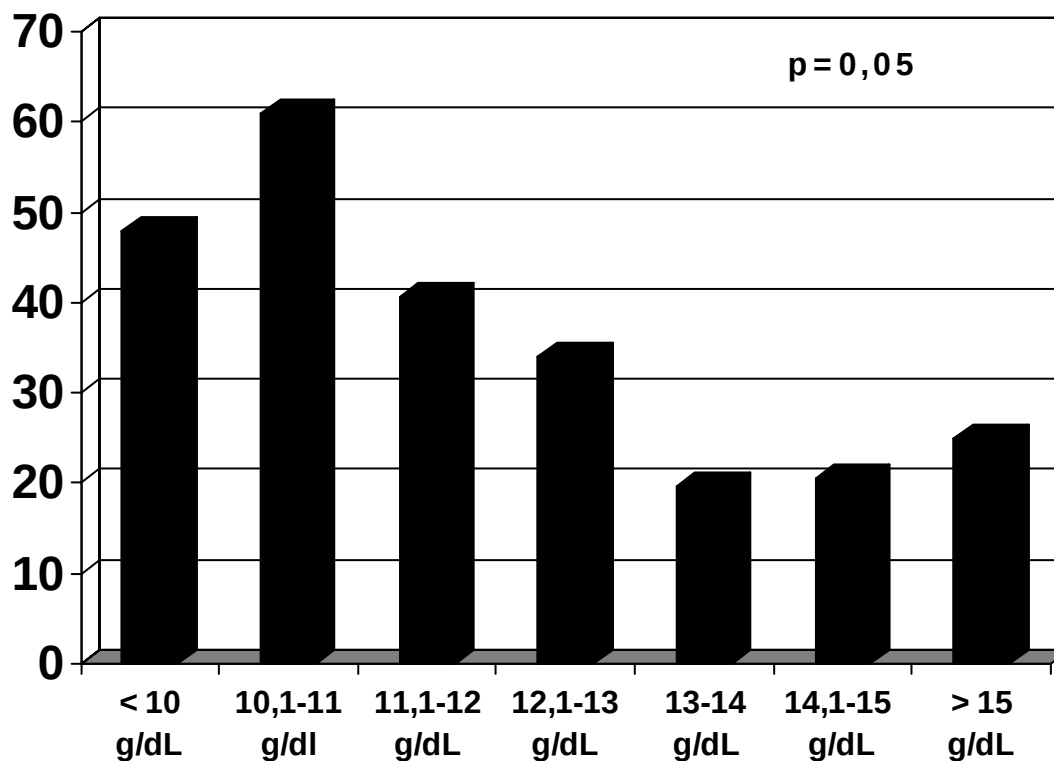
REPERCUSION SOBRE LA MORBI-MORTALIDAD DE LA ANEMIA

- ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR



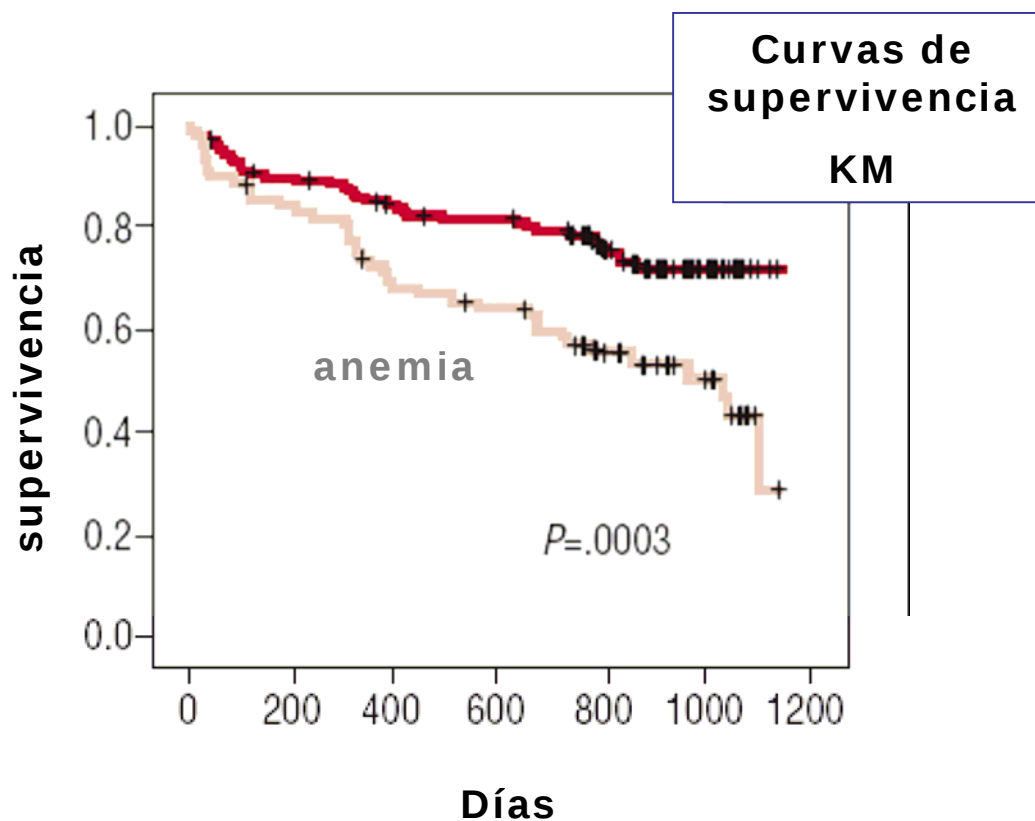
ANEMIA Y MORTALIDAD EN ICCV

Mortalidad por todas las causas



Sánchez-Torrijos et al. Valor pronóstico de las cifras de hemoglobina en el momento del alta en pacientes hospitalizados por insuficiencia cardiaca. Rev Esp Cardiol 2006;59(12):1276-82

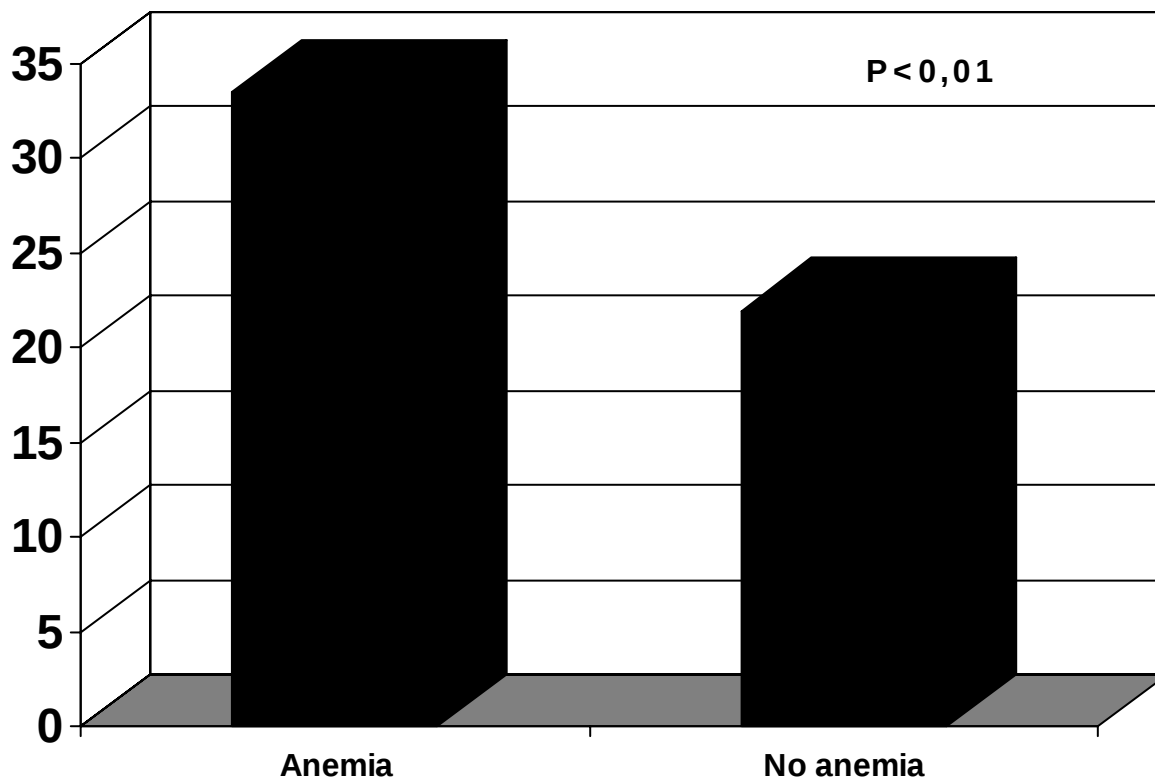
ANEMIA Y MORTALIDAD EN ICCV



Sánchez-Torrijos et al. Valor pronóstico de las cifras de hemoglobina en el momento del alta en pacientes hospitalizados por insuficiencia cardiaca. Rev Esp Cardiol 2006;59(12):1276-82

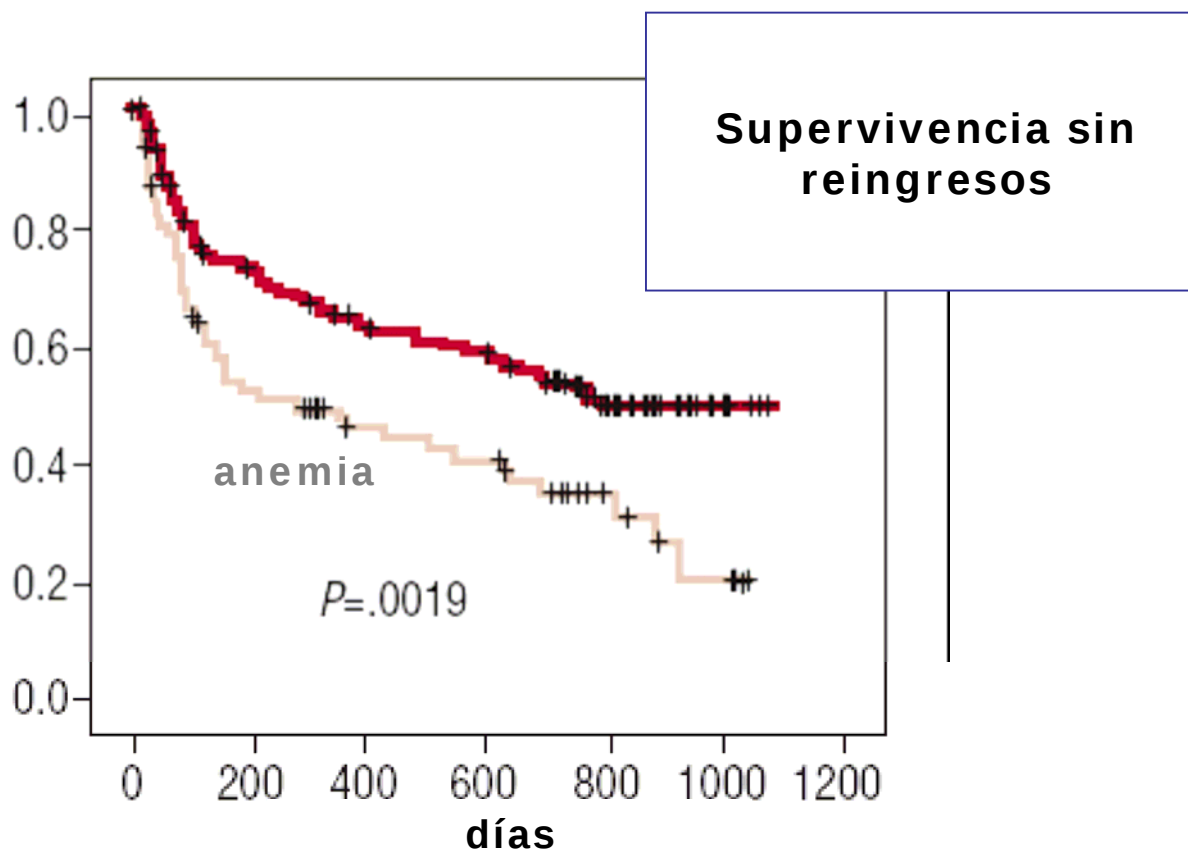
ANEMIA Y MORTALIDAD EN ICCV

Reingreso por IC



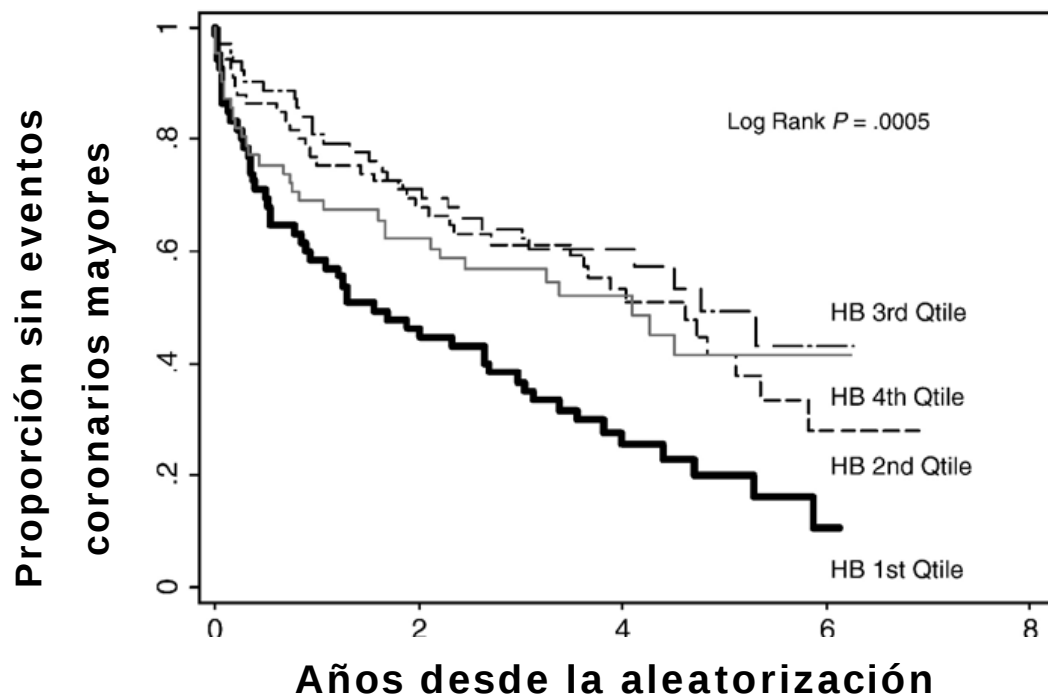
Sánchez-Torrijos et al. Valor pronóstico de las cifras de hemoglobina en el momento del alta en pacientes hospitalizados por insuficiencia cardiaca. Rev Esp Cardiol 2006;59(12):1276-82

ANEMIA Y REINGRESOS EN ICCV



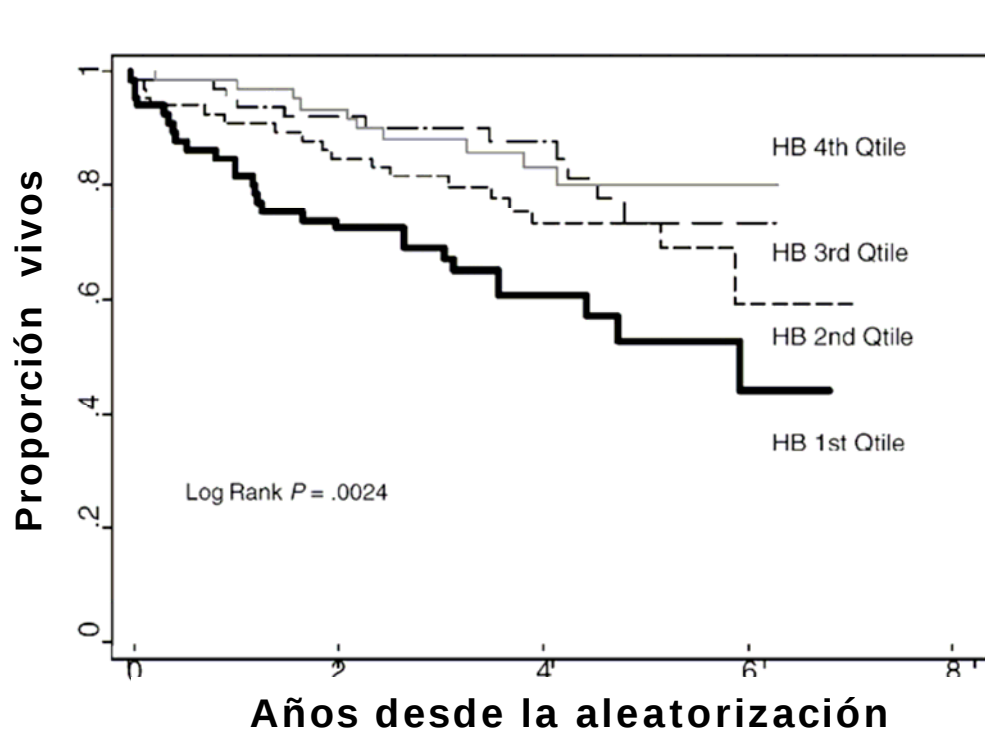
Sánchez-Torrijos et al. Valor pronóstico de las cifras de hemoglobina en el momento del alta en pacientes hospitalizados por insuficiencia cardiaca. Rev Esp Cardiol 2006;59(12):1276-82

ANEMIA COMO PREDICTOR DE EVENTOS CORONARIOS EN ANCIANOS ISQUÉMICOS



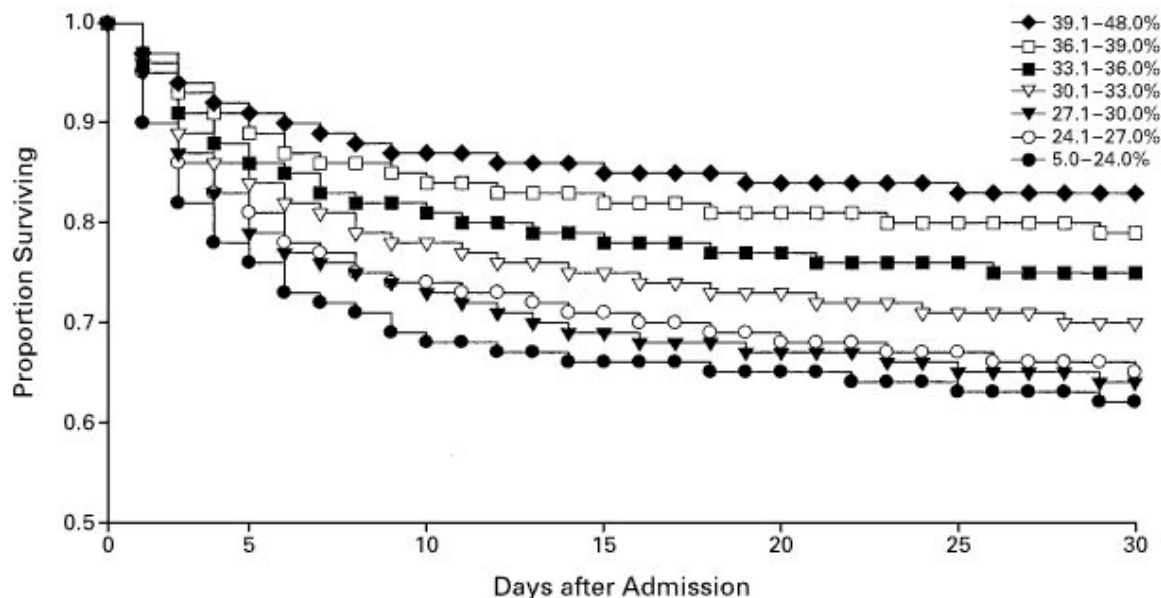
Muzzarelli et al. Anemia as independent predictor of major events in elderly patients with chronic angina. Am Heart J 2006;152:99126.

ANEMIA COMO PREDICTOR DE EVENTOS ADVERSOS EN ANCIANOS ISQUÉMICOS



Muzzarelli et al. Anemia as independent predictor of major events in elderly patients with chronic angina. Am Heart J 2006;152:99126.

Curvas de supervivencia de Kaplan-Meier a 30 días de acuerdo con el Hematocrito



HEMATOCRIT CATEGORY	no. (%) at risk						
5.0-24.0%	380 (100.0)	277 (72.9)	257 (67.6)	250 (65.8)	247 (65.0)	240 (63.2)	233 (61.3)
24.1-27.0%	838 (100.0)	655 (78.2)	611 (72.9)	587 (70.0)	570 (68.0)	557 (66.5)	543 (64.8)
27.1-30.0%	2,106 (100.0)	1,618 (76.8)	1,507 (71.6)	1,442 (68.5)	1,405 (66.7)	1,375 (65.3)	1,350 (64.1)
30.1-33.0%	4,848 (100.0)	3,972 (81.9)	3,727 (76.9)	3,597 (74.2)	3,508 (72.4)	3,437 (70.9)	3,392 (70.0)
33.1-36.0%	9,885 (100.0)	8,382 (84.8)	7,938 (80.3)	7,692 (77.8)	7,559 (76.5)	7,456 (75.4)	7,353 (74.4)
36.1-39.0%	16,218 (100.0)	14,176 (87.4)	13,589 (83.8)	13,294 (82.0)	13,091 (80.7)	12,950 (79.8)	12,825 (79.1)
39.1-48.0%	44,699 (100.0)	40,132 (89.8)	38,670 (86.5)	38,007 (85.0)	37,544 (84.0)	37,267 (83.4)	37,002 (82.8)

Wu W et al. Blood Transfusion in Elderly Patients with Acute Myocardial Infarction. N Engl J Med 2001;345:1230-1236

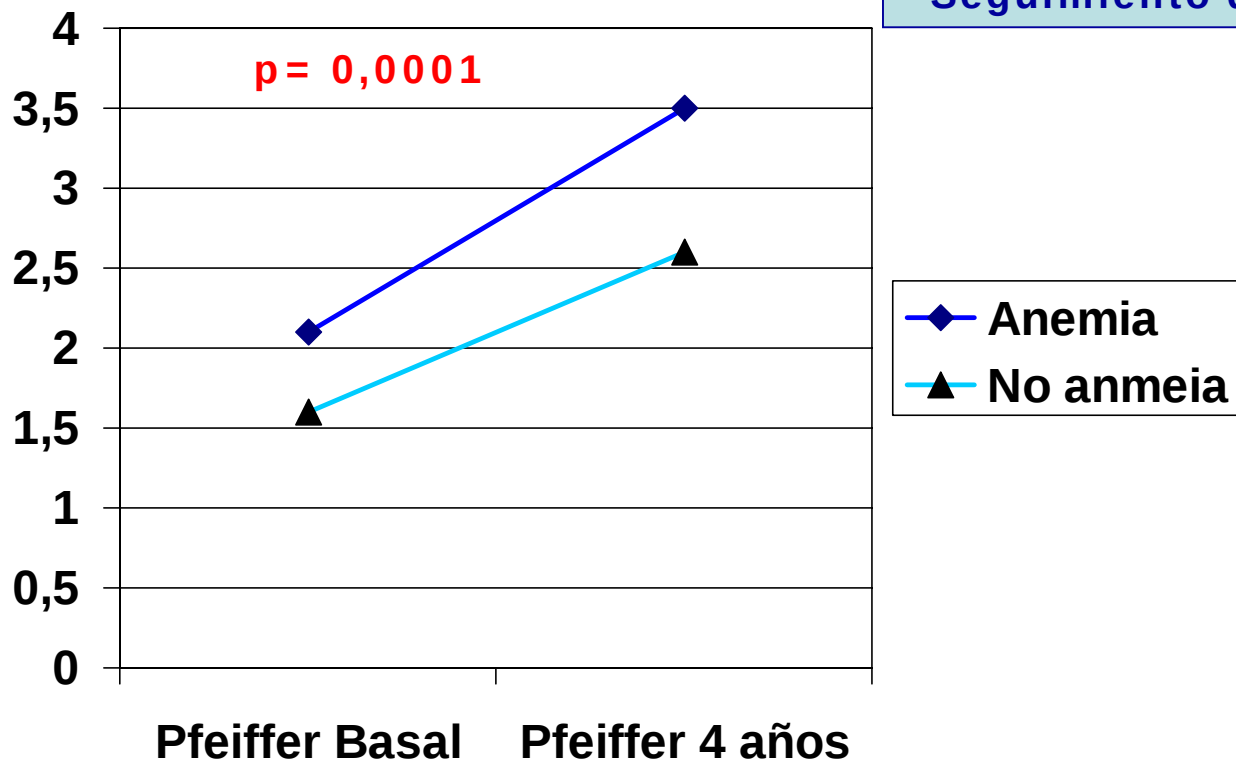
REPERCUSION SOBRE LA MORBI-MORTALIDAD DE LA ANEMIA

- DETERIORO COGNITIVO



Ancianos comunitarios (> 70 años)

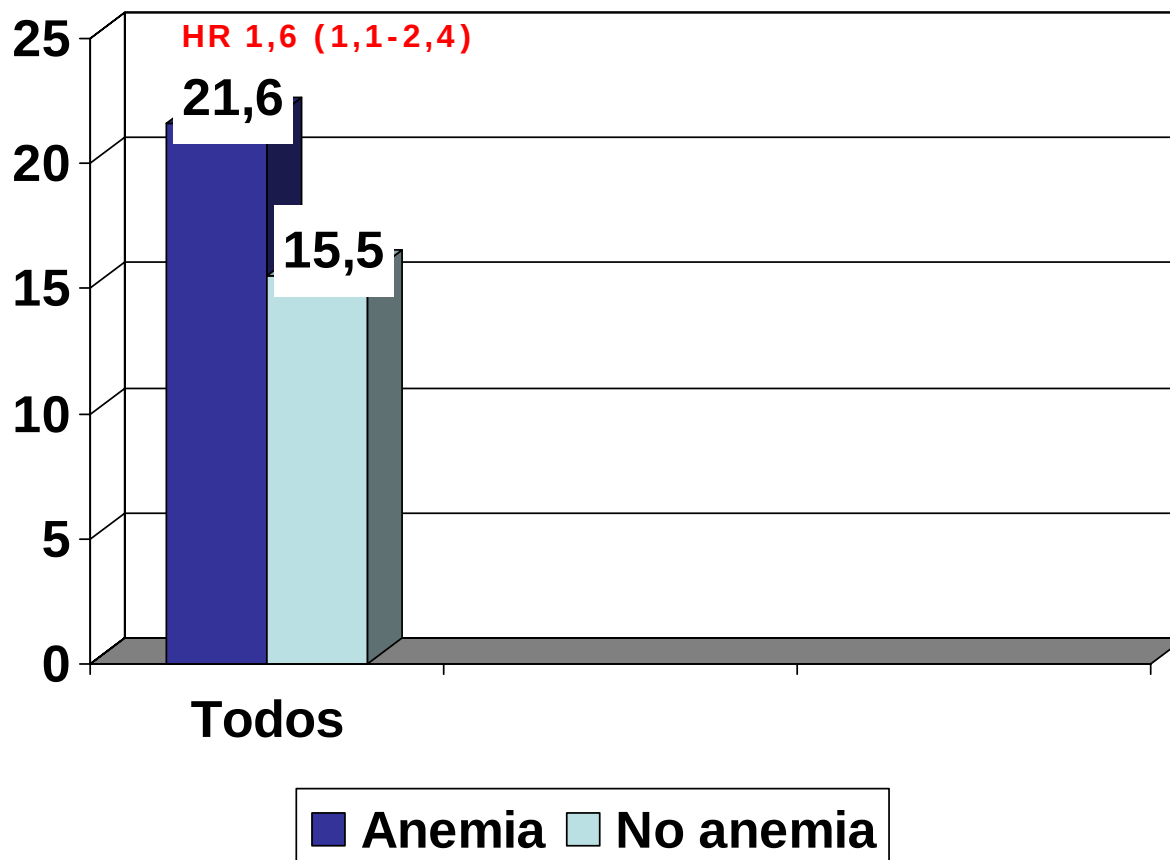
Seguimiento de 4 años



En ancianos comunitarios es un factor de riesgo de deterioro cognitivo

Denny et al. Impact of Anemia on Mortality, Cognition, and Function in Community-Dwelling Elderly. A J Med 2006; 119:327-334

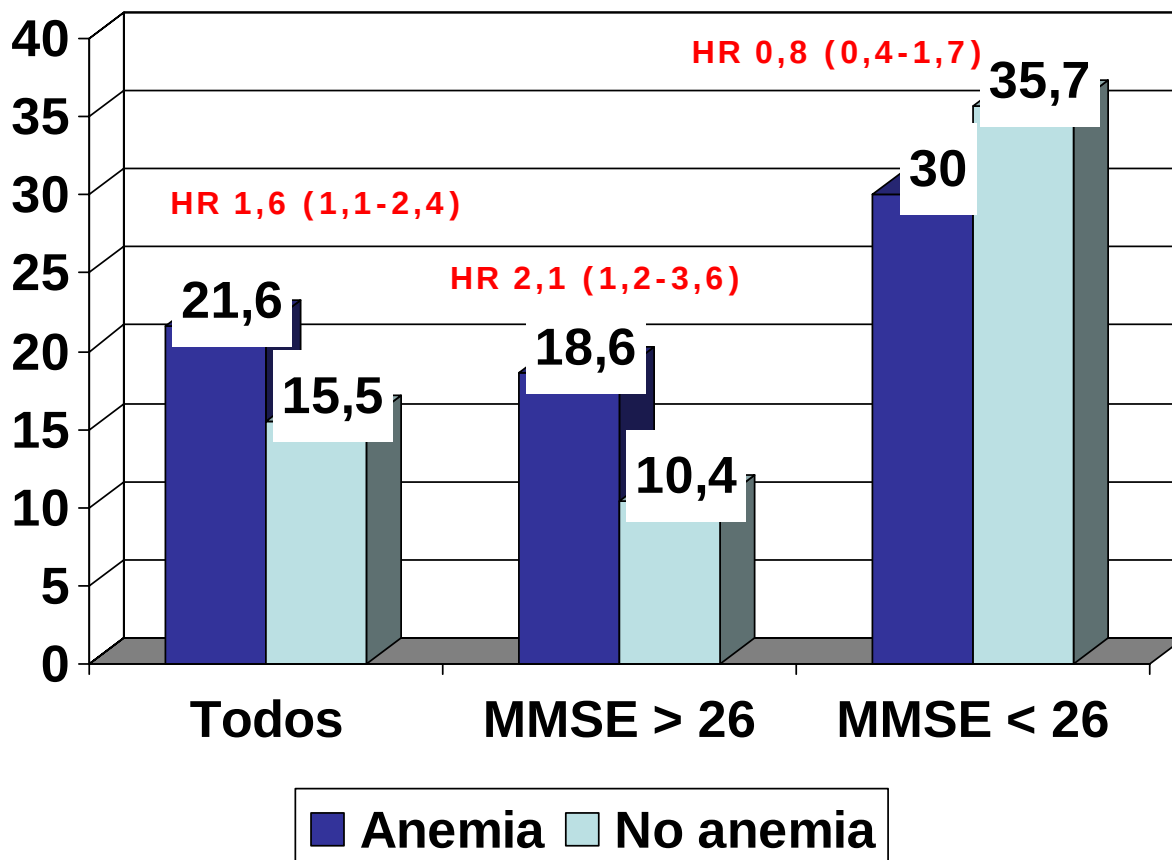
Desarrollo de demencia a los tres años según la presencia de anemia en pacientes sin deterioro cognitivo



1435
75-95 años
sin demencia
3 años

Atti et al .Anaemia increases the risk of dementia in cognitively intact elderly. Neurobiology of Aging 27 (2006) 278-284

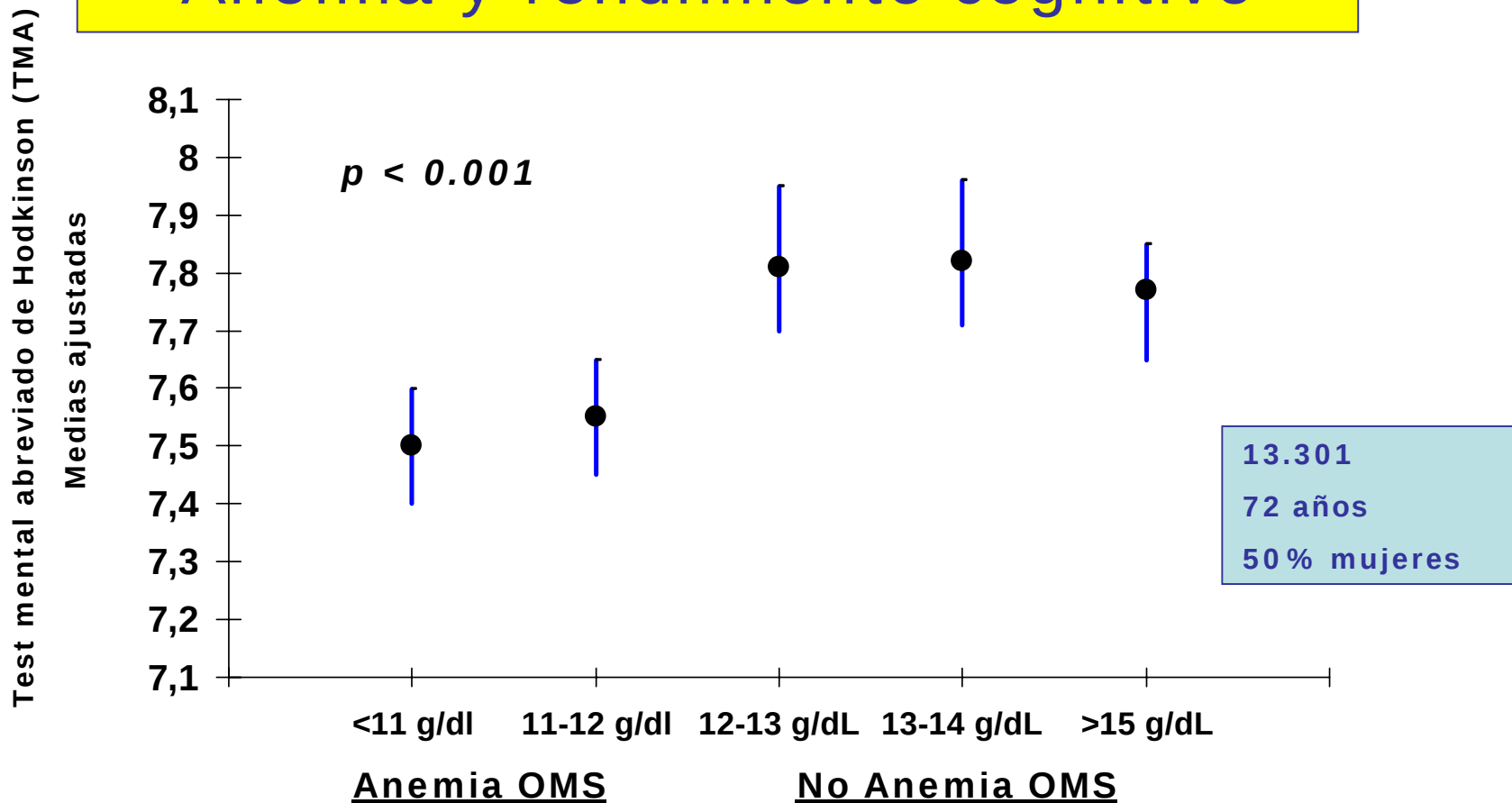
Desarrollo de demencia a los tres años según la presencia de anemia en pacientes sin deterioro cognitivo



En las personas en buena situación basal (MMSE $\geq$ 26, $n = 1139$), la asociación era más fuerte

Atti et al .Anaemia increases the risk of dementia in cognitively intact elderly. *Neurobiology of Aging* 27 (2006) 278-284

Anemia y rendimiento cognitivo



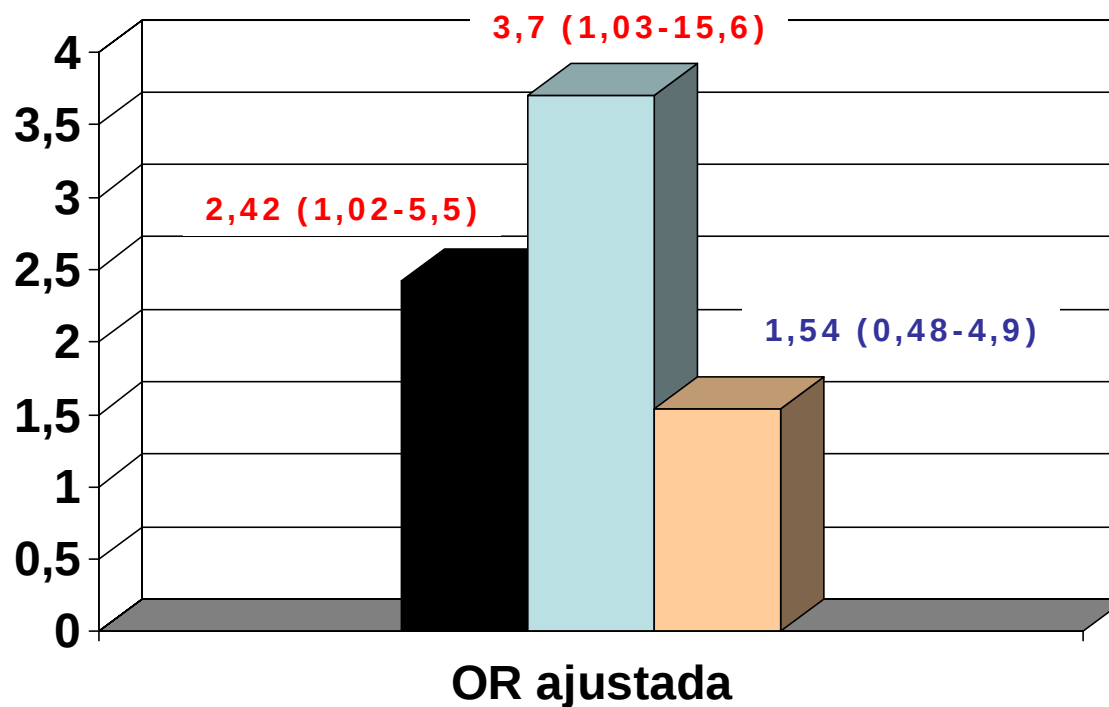
Zamboni et al. Anemia and cognitive performance in hospitalized older patients: results from the GIFA study. Int J Geriatr Psychiatry 2006; 21: 529-534.

REPERCUSION SOBRE LA MORBI-MORTALIDAD DE LA ANEMIA

- DELIRIUM



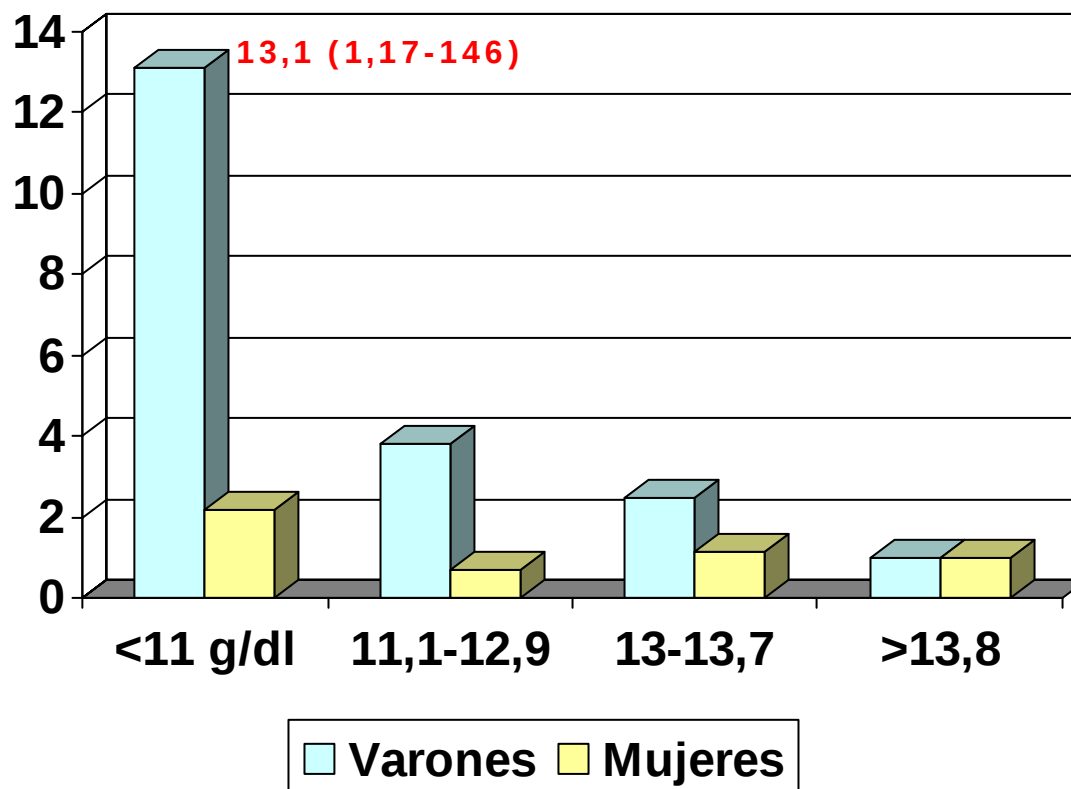
- 190 ancianos hospitalizados
- 62% mujeres
- 82 años



■ Total ■ Varones ■ Mujeres

Otros FR de
delirium:
Demencia

Joosten et al. Is Anaemia a Risk Factor for Delirium in an Acute Geriatric Population? Gerontology. 2006 Aug 17;52(6):382-385



Otros FR de
delirium:
Demencia



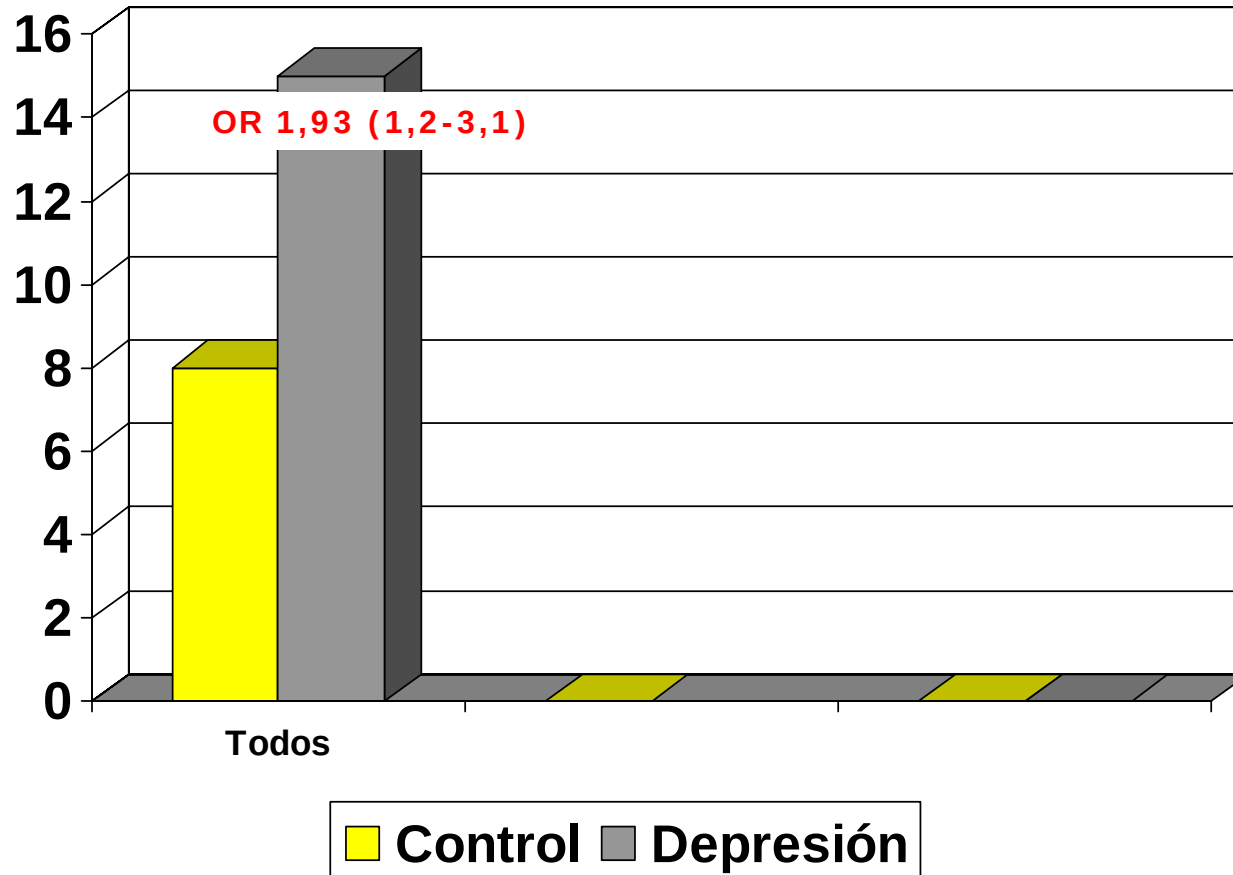
REPERCUSION SOBRE LA MORBI-MORTALIDAD DE LA ANEMIA

- DEPRESION



Asociación de depresión y anemia

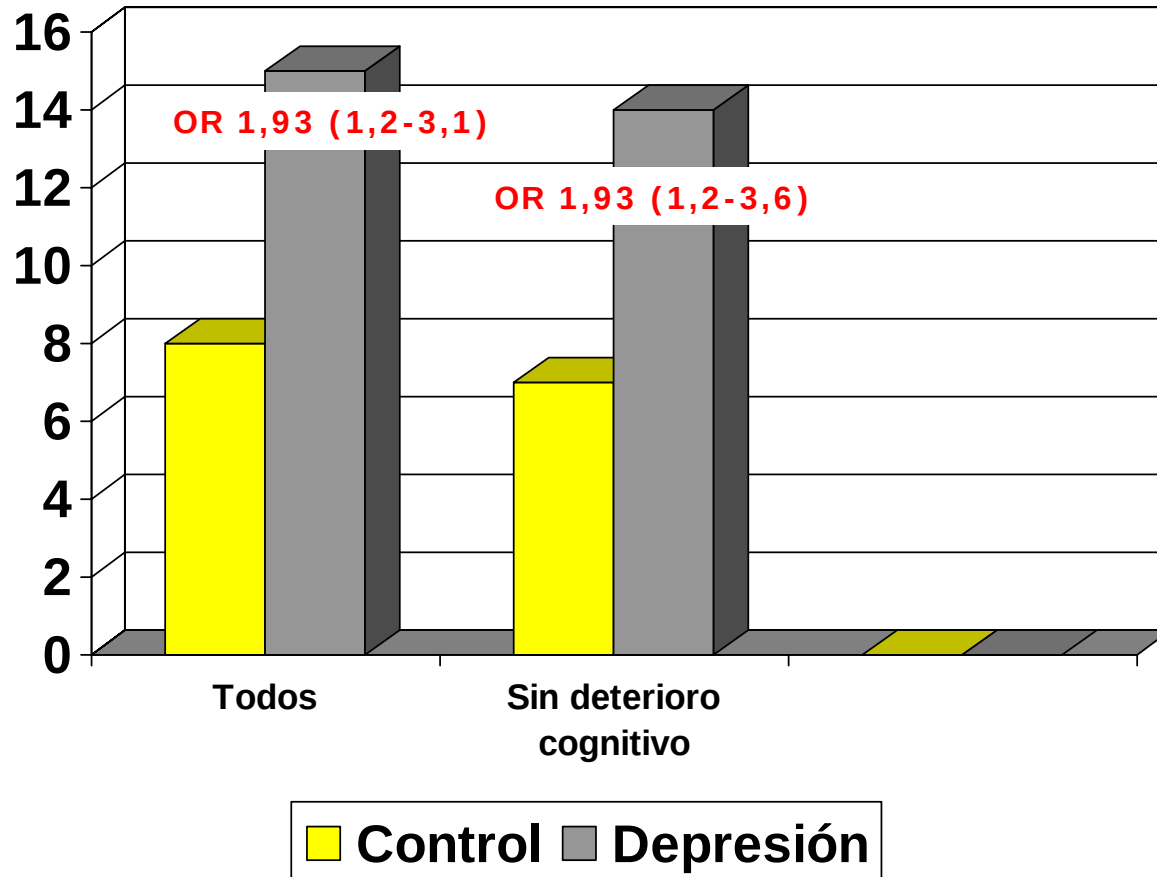
Porcentaje de anemia en los pacientes
con depresión y diferentes subgrupos



Anemia is associated with depression in older adults: results from the InCHIANTI study. J Gerontol 2055; 60 A: 1168-72

Asociación de depresión y anemia

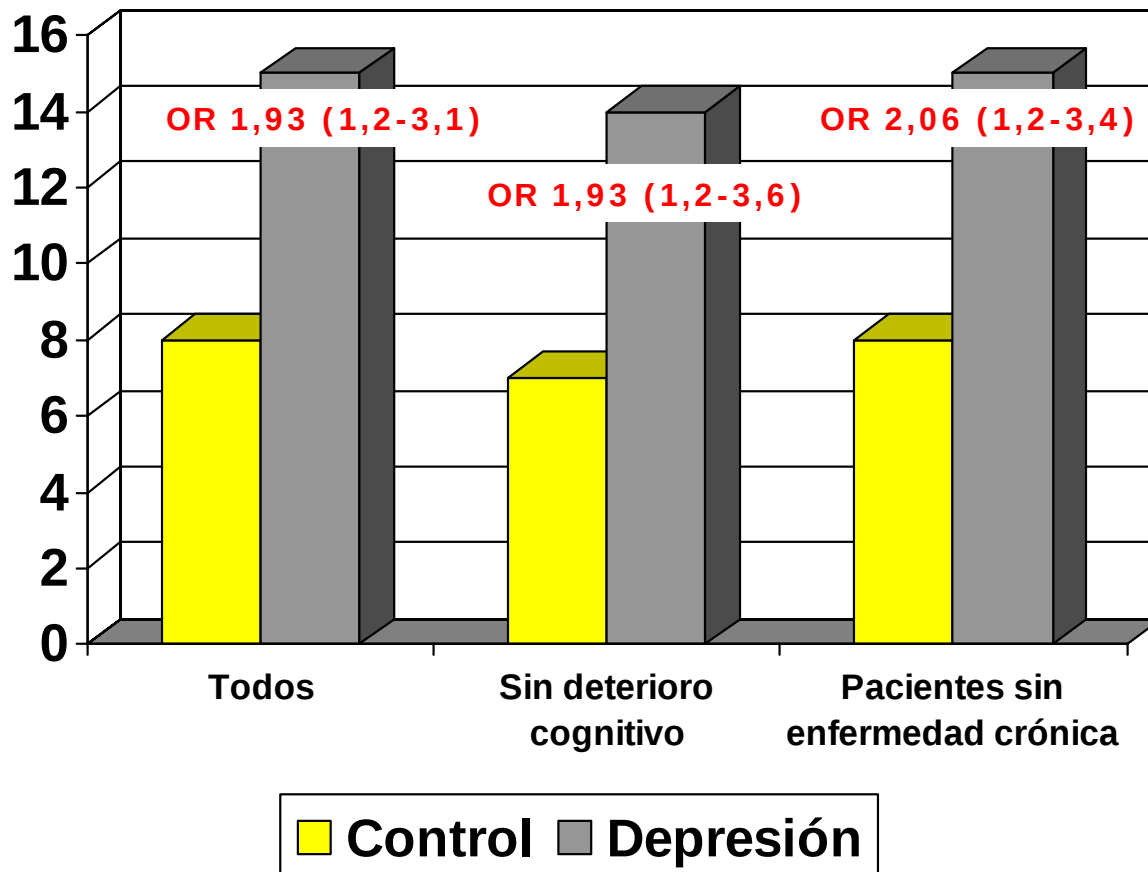
Porcentaje de anemia en los pacientes con depresión y diferentes subgrupos



Anemia is associated with depression in older adults: results from the InCHIANTI study. J Gerontol 2005; 60 A: 1168-72

Asociación de depresión y anemia

Porcentaje de anemia en los pacientes con depresión y diferentes subgrupos

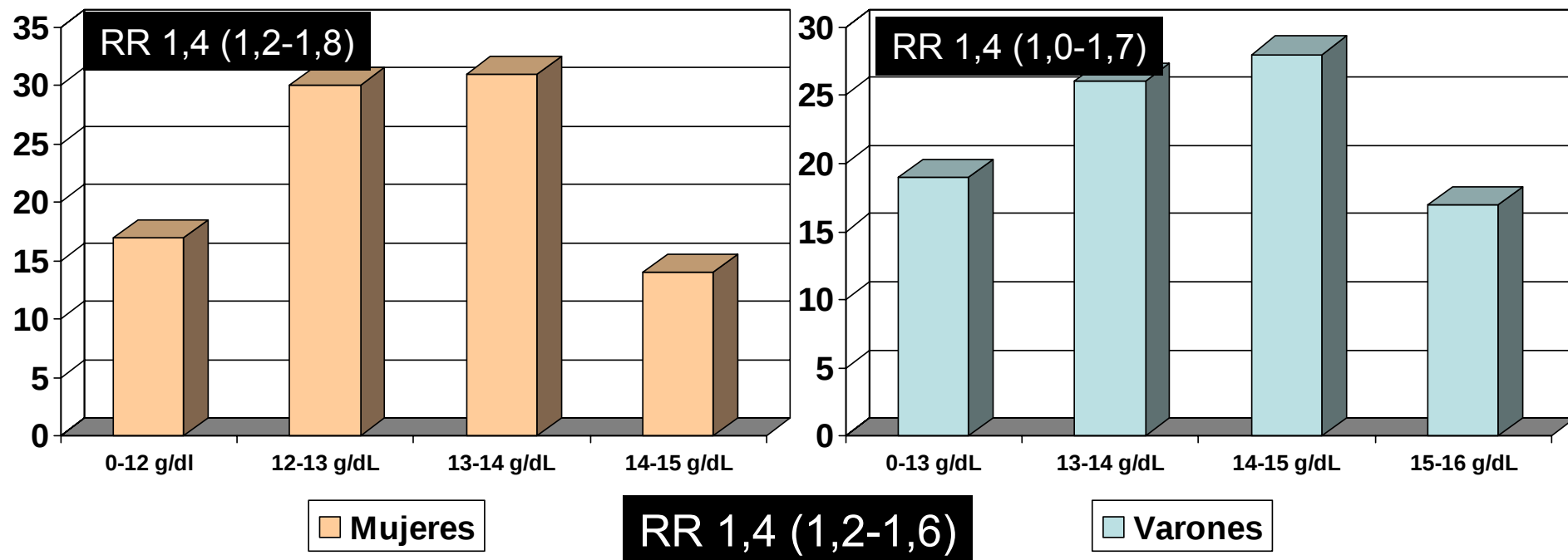


Anemia is associated with depression in older adults: results from the InCHIANTI study. J Gerontol 2005; 60 A: 1168-72

REPERCUSION SOBRE LA MORBI-MORTALIDAD DE LA ANEMIA

- SUPERVIVENCIA

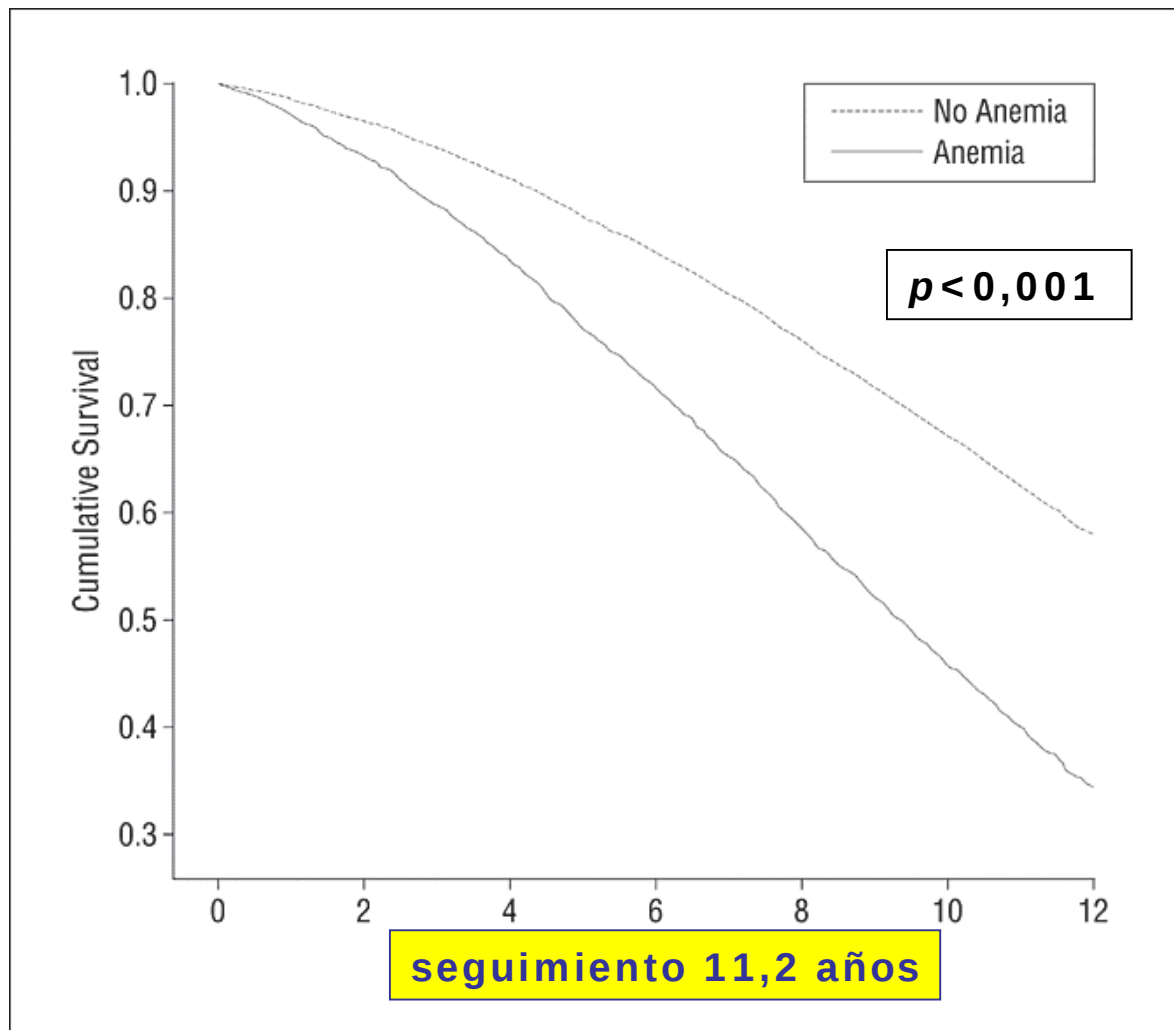
SUPERVIVENCIA



1744 enfermos, 72 años, 8 años

Denny et al. Impact of Anemia on Mortality, Cognition, and Function in Community-Dwelling Elderly. A J Med 2006; 119:327-334

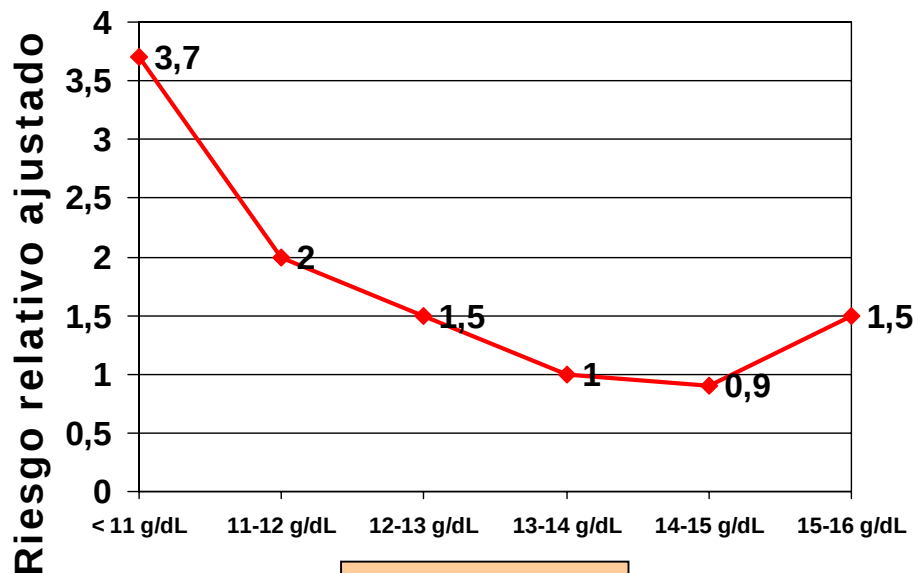
Curvas de supervivencia de Kaplan-Meier según tuviesen o no anemia (OMS) (5.888 pacientes)



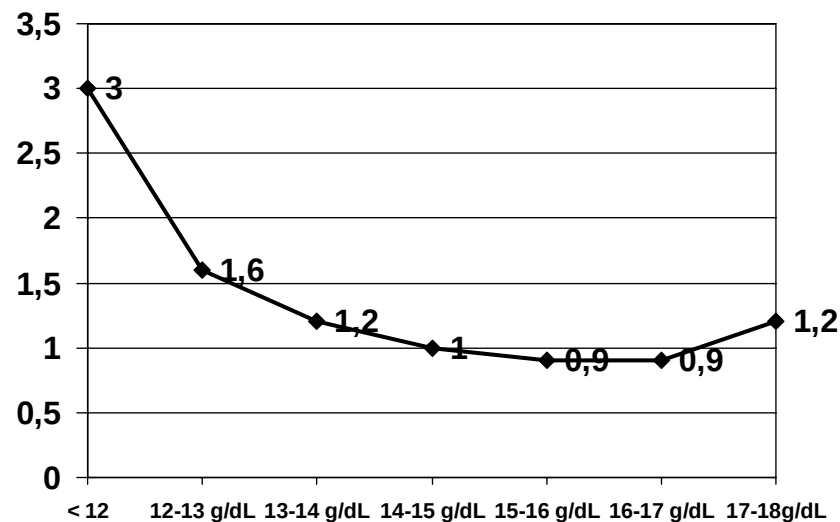
Mortalidad y anemia



Asociación entre hemoglobina y mortalidad por todas las causas



mujeres



varones

Hemoglobina

- 17.000 personas
- 65 años
- 6 meses

Culleton, B. F. et al. Blood 2006;107:3841-3846

DIAGNOSTICO DE LA ANEMIA EN EL ANCIANO

Evaluación diagnóstica de la anemia en el anciano

Pruebas de laboratorio en “todo paciente anciano”

- Hemograma completo
- Índice reticulocitario
- Índices eritrocitarios (VCM, HCM, CHCM, ADE)
- Ferritina, Sideremia, I. saturación
- Vitamina B12, Acido fólico
- Glucosa, función renal, hepática y tiroidea
- proteinograma
- ¿Eritropoyetina?

Evaluación diagnóstica de la anemia en el anciano

Pruebas de laboratorio en “todo paciente anciano”

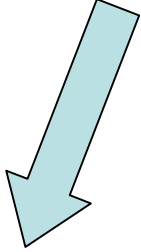
- Hemograma completo
- Índice reticulocitario
- Índices eritrocitarios (VCM, HCM, CHCM, ADE)
- Ferritina, Sideremia, I. saturación
- Vitamina B12, Acido fólico
- Glucosa, función renal, hepática y tiroidea proteinograma
- ¿Eritropoyetina?



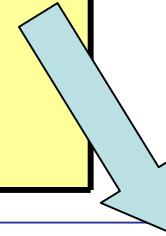
Evaluación diagnóstica de la anemia en el anciano

Pruebas de laboratorio en “todo paciente anciano”

- Hemograma completo
- Índice reticulocitario
- Índices eritrocitarios (VCM, HCM, CHCM, ADE)
- Ferritina, Sideremia, I. saturación
- Vitamina B12, Ácido fólico
- Glucosa, función renal, hepática y tiroidea
- ¿Eritropoyetina?



Anemia hiperregenerativa



Anemia hiporregenerativa

Evaluación diagnóstica de la anemia en el anciano

Pruebas de laboratorio en “todo paciente anciano”

- Hemograma completo
- Índice reticulocitario
- Índices eritrocitarios (VCM, HCM, CHCM, ADE)
- Ferritina, Sideremia, I. saturación
- Vitamina B12, Ácido fólico
- Glucosa, función renal, hepática y tiroidea, proteinograma
- ¿Eritropoyetina?

Anemia hiporregenerativa

Anemia hiperregenerativa

- Hemólisis (LDH, Bilirrubina, Haptoglobina, Coombs, esquistocitos)
- Sangrado

Evaluación diagnóstica de la anemia en el anciano

Pruebas de laboratorio en "todo paciente anciano"

- Hemograma completo
- Índice reticulocitario
- Índices eritrocitarios (VCM, HCM, CHCM, ADE)
- Ferritina, Sideremia, I. saturación
- Vitamina B12, Acido fólico
- Glucosa, función renal, hepática y tiroidea
- ¿Eritropoyetina?

Anemia hiperregenerativa

- Hemólisis (LDH, Bilirrubina, Haptoglobina, Coombs, esquistocitos)
- Sangrado

Anemia hiporregenerativa

Microcíticas, NN

Hierro, ferritina, transferrina, Vitamina B12, folato

Anemia macrocítica

Vitamina B12, folato

Todas las hiporegenerativas

EPO?

En todos los casos en que se realice un AMO

Citogenética?

Evaluación diagnóstica de la anemia en el anciano

Pruebas de laboratorio en "todo paciente anciano"

- Hemograma completo
- Índice reticulocitario
- Índices eritrocitarios (VCM, HCM, CHCM, ADE)
- Ferritina, Sideremia, I. saturación
- Vitamina B12, Acido fólico
- Glucosa, función renal, hepática y tiroidea proteinograma
- ¿Eritropoyetina?

Anemia hiperregenerativa

- Hemólisis (Coombs, esquistocitos)
- Sangrado

Anemia hiporregenerativa

Microcíticas, NN,

Hierro, ferritina,
transferrina, Vitamina
B12, folato

Anemia macrocítica

Vitamina B12, folato

Todas las
hiporegenerativas

EPO?

En todos los casos en
que se realice un AMO

Citogenética?

Carenciales

Ferropenia

Megaloblástica

Multifactoriales

Evaluación diagnóstica de la anemia en el anciano

Pruebas de laboratorio en "todo paciente anciano"

- Hemograma completo
- Índice reticulocitario
- Índices eritrocitarios (VCM, HCM, CHCM, ADE)
- Ferritina, Sideremia, I. saturación
- Vitamina B12, Acido fólico
- Glucosa, función renal, hepática y tiroidea
- proteinograma
- ¿Eritropoyetina?

Anemia hiporregenerativa

Microcíticas, NN,

Hierro, ferritina,
transferrina, Vitamina
B12, folato

Anemia macrocítica

Vitamina B12, folato

Todas las
hiporegenerativas

EPO?

En todos los casos en
que se realice un AMO

Citogenética?

Anemia hiperregenerativa

- Hemólisis (Coombs, esquistocitos)
- Sangrado



Carenciales

Ferropenia
Megaloblástica
Multifactoriales

Evaluación diagnóstica de la anemia en el anciano

Pruebas de laboratorio en "todo paciente anciano"

- Hemograma completo
- Índice reticulocitario
- Índices eritrocitarios (VCM, HCM, CHCM, ADE)
- Ferritina, Sideremia, I. saturación
- Vitamina B12, Acido fólico
- Glucosa, función renal, hepática y tiroidea
- ¿Eritropoyetina?

Anemia hiperregenerativa

- Hemólisis (Coombs, esquistocitos)
- Sangrado

Anemia hiporregenerativa

Microcíticas, NN,

Hierro, ferritina,
transferrina, Vitamina
B12, folato

Anemia macrocítica

Vitamina B12, folato

Todas las
hiporegenerativas

EPO?

En todos los casos en
que se realice un AMO

Citogenética?

Carenciales

Ferropenia
Megaloblástica
Multifactoriales

No Carenciales

Anemia trastornos
crónicos
Trastorno hematológico
Inexplicada

Evaluación diagnóstica de la anemia en el anciano

Pruebas de laboratorio en "todo paciente anciano"

- Hemograma completo
- Índice reticulocitario
- Índices eritrocitarios (VCM, HCM, CHCM, ADE)
- Ferritina, Sideremia, I. saturación
- Vitamina B12, Acido fólico
- Glucosa, función renal, hepática y tiroidea proteinograma
- ¿Eritropoyetina?

Anemia hiporregenerativa

Microcíticas, NN,

Hierro, ferritina,
transferrina

Anemia macrocítica y
NN

Vitamina B12, folato

Todas las
hiporegenerativas

EPO?

En todos los casos en
que se realice un AMO

Citogenética?

No Carenciales

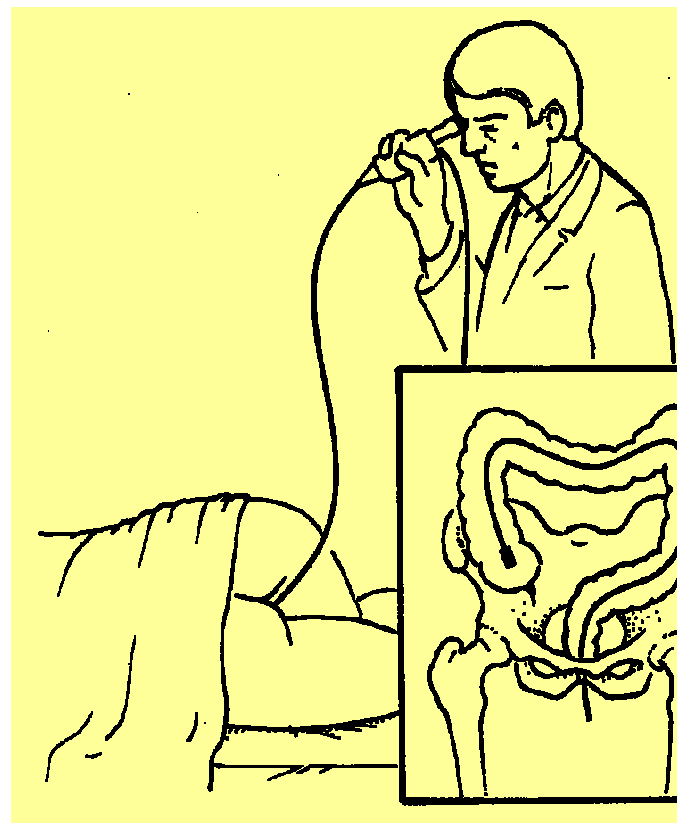
Anemia trastornos
crónicos

Trastorno hematológico

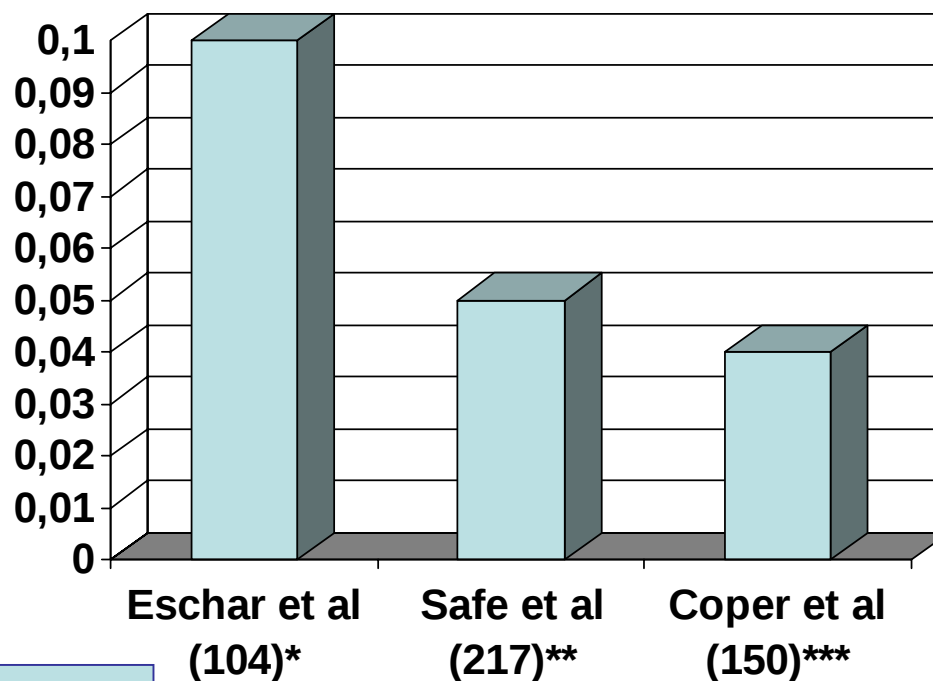
Inexplicada

Enfermedad asociada	Prevalencia
Enf. autoinmune	8-71%
Infecciones	19-95%
Cáncer	30-77%
Insuficiencia renal crónica e inflamación	23-50%

ENDOSCOPIA EN AL ANCIANO



ENDOSCOPIA ALTA



*J Clin Gastroenterol 1986; 8: 520

**B J Clin Prac 1991; 45: 99-101

***Age and Ageing 1986: 15:343-9

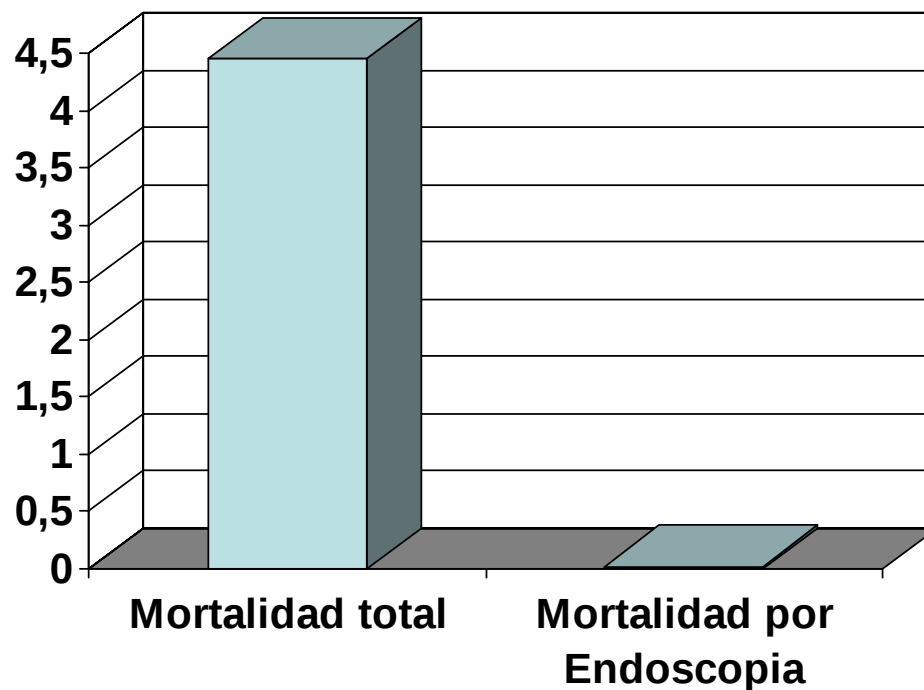
McLernon et al. A study of the safety of current gastrointestinal endoscopy. Endoscopy 2007; 39: 692-700

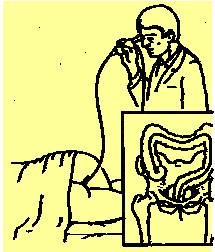
ENDOSCOPIA ALTA



- 11 501 gastroscopias
- 8926 pacientes.
- Mortalidad a 30 días

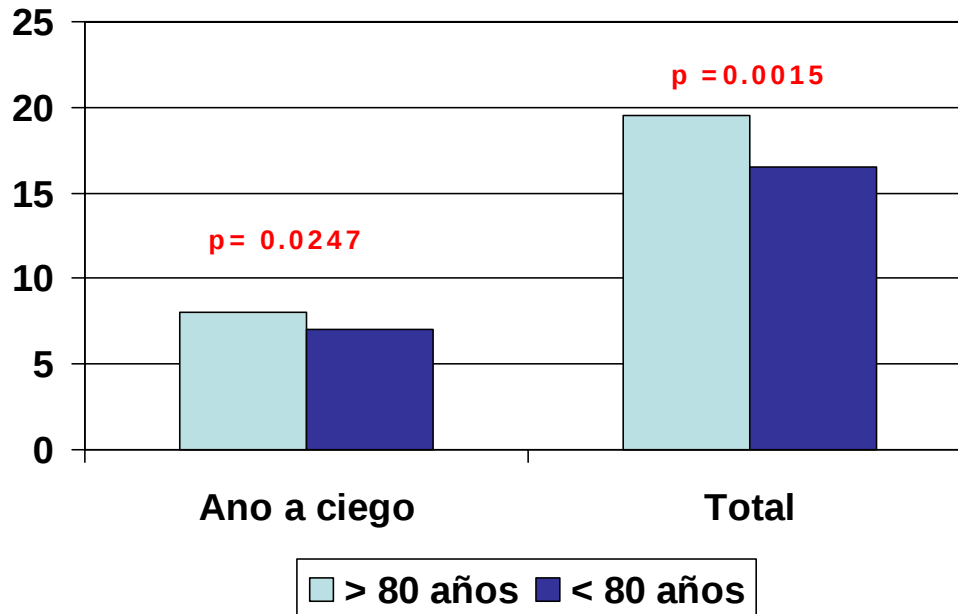
- Hemorragia digestiva
- Varices esofágicas
- Gastrostomía endoscópica percutánea



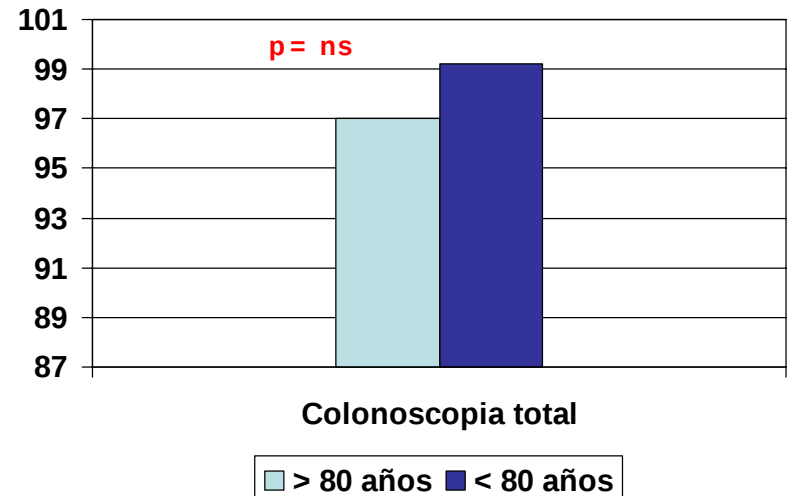


COLONOSCOPIA EN OCTOGENARIOS

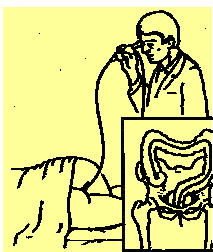
Tiempo de realización



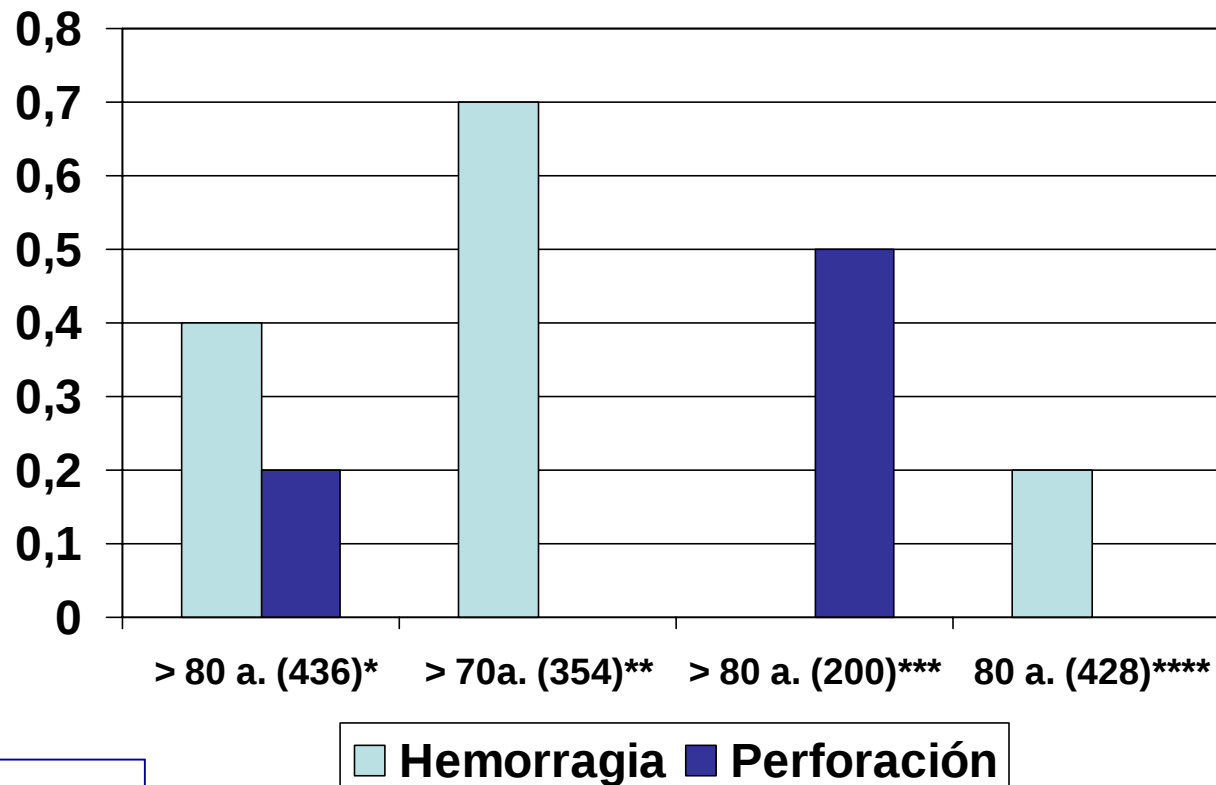
Porcentaje de realización



Arora A. Colonoscopy in patients 80 years of age and older is safe, with high success rate and diagnostic yield. *Gastrointest Endosc* 2004;60:408-13.



COMPLICACIONES DE LA COLONOSCOPIA EN ANCIANOS (%)



*Bat et al.

**Ure et al.

***Chatrenet et al.

****Sardinha et al.

Sardinha TC. Colonoscopy in octogenarians: a review of 428 cases. Int J Colorectal Dis (1999) 14:172-176

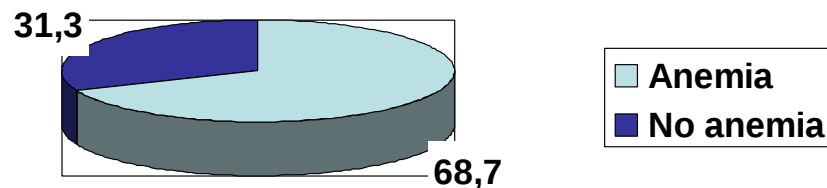
ANEMIA en UGA



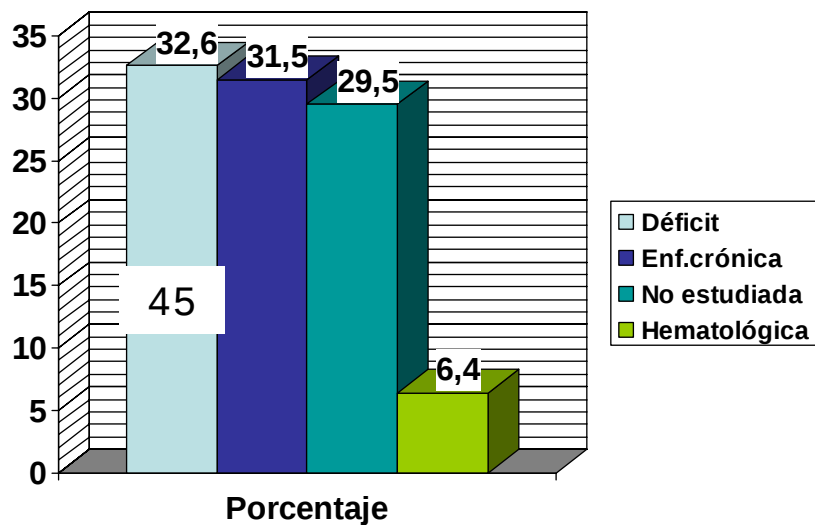
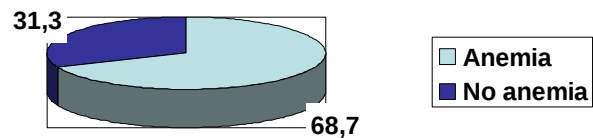
- 1 año
- 216 pacientes pacientes: 41,5 % varones, 58,5 % mujeres
- Edad media $83,29 \pm 5,69$ (75-101)
- Mortalidad: 9,7 %

ANEMIA en UGA

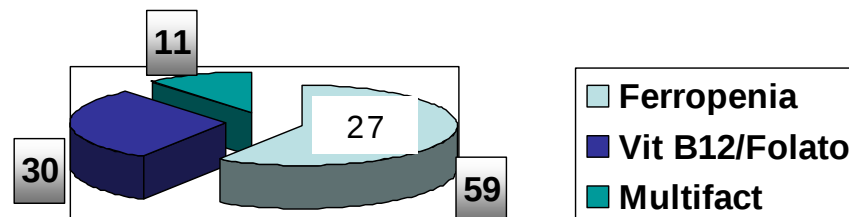
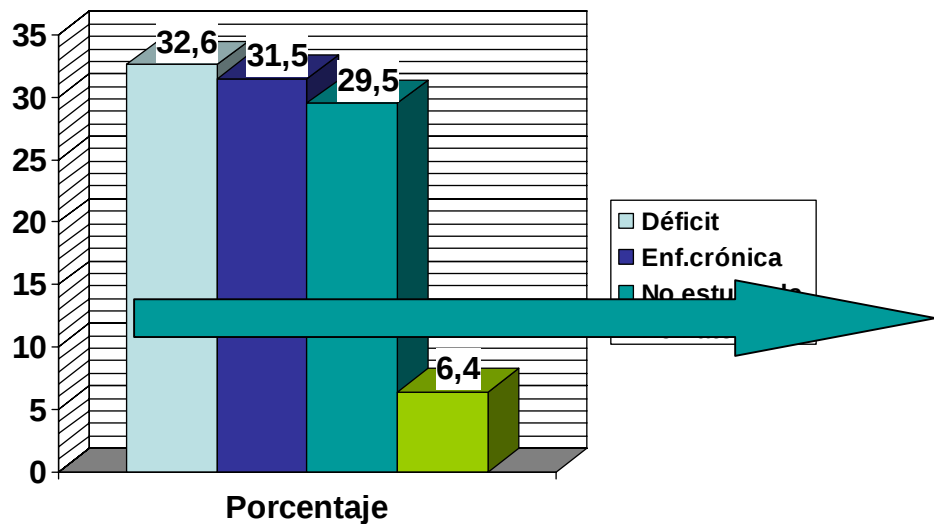
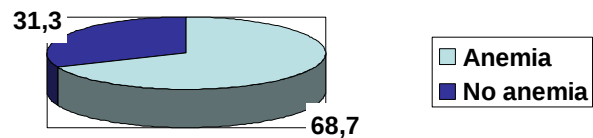
- 1 año
- 216 pacientes: 41,5 % varones, 58,5 % mujeres
- Edad media $83,29 \pm 5,69$ (75-101)
- Mortalidad: 9,7 %



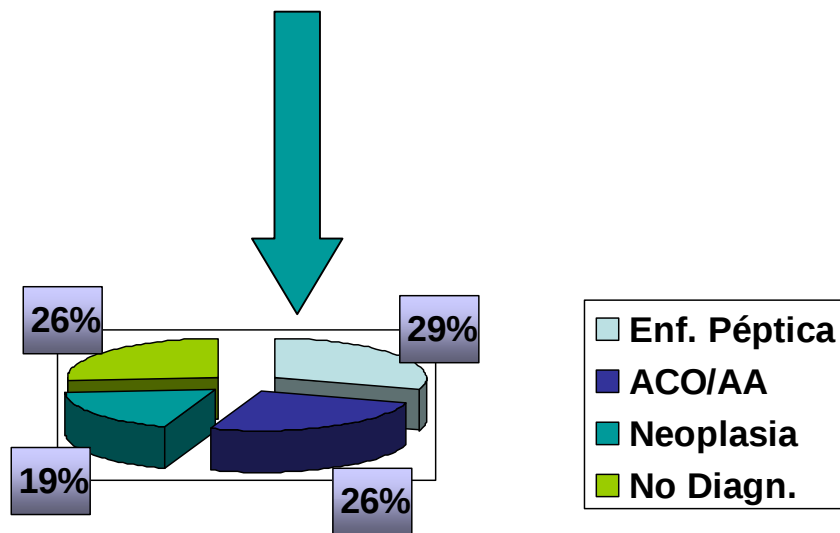
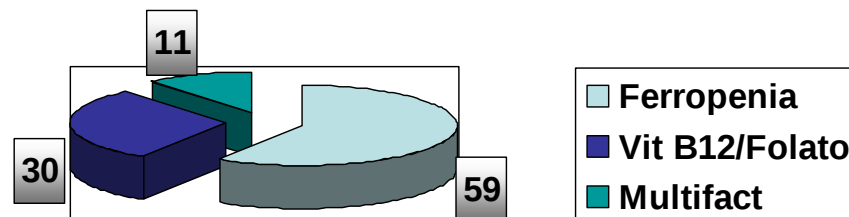
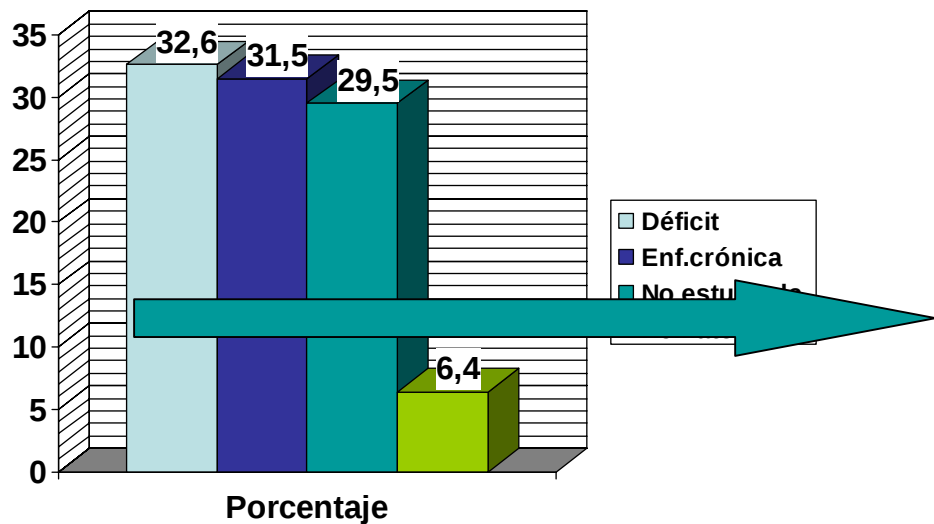
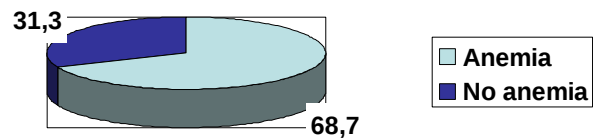
1 año
216 pacientes



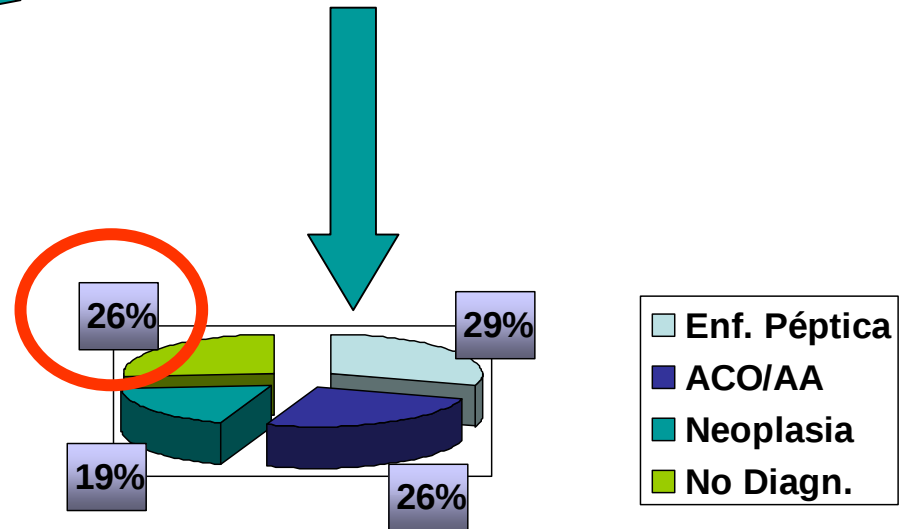
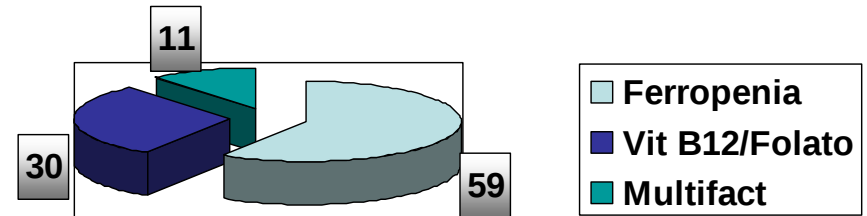
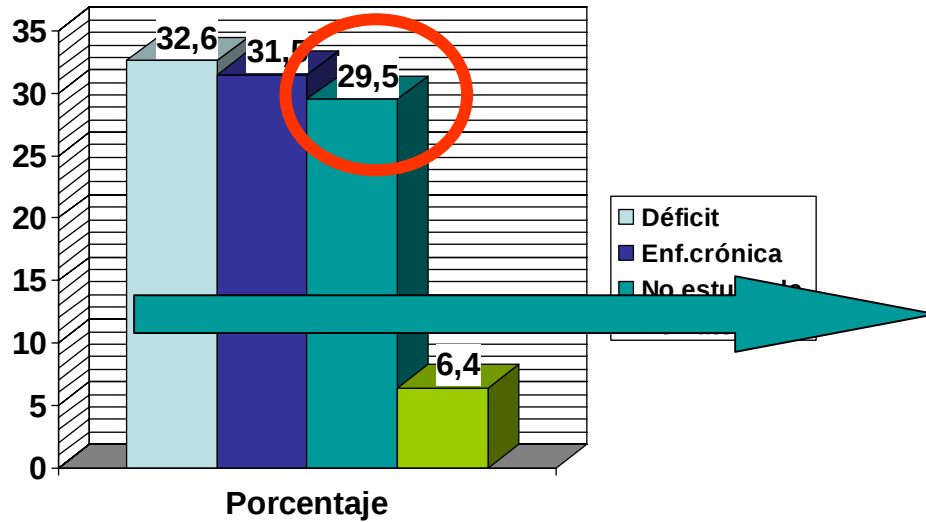
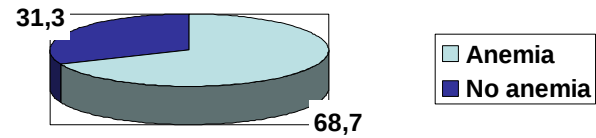
1 año
216 pacientes



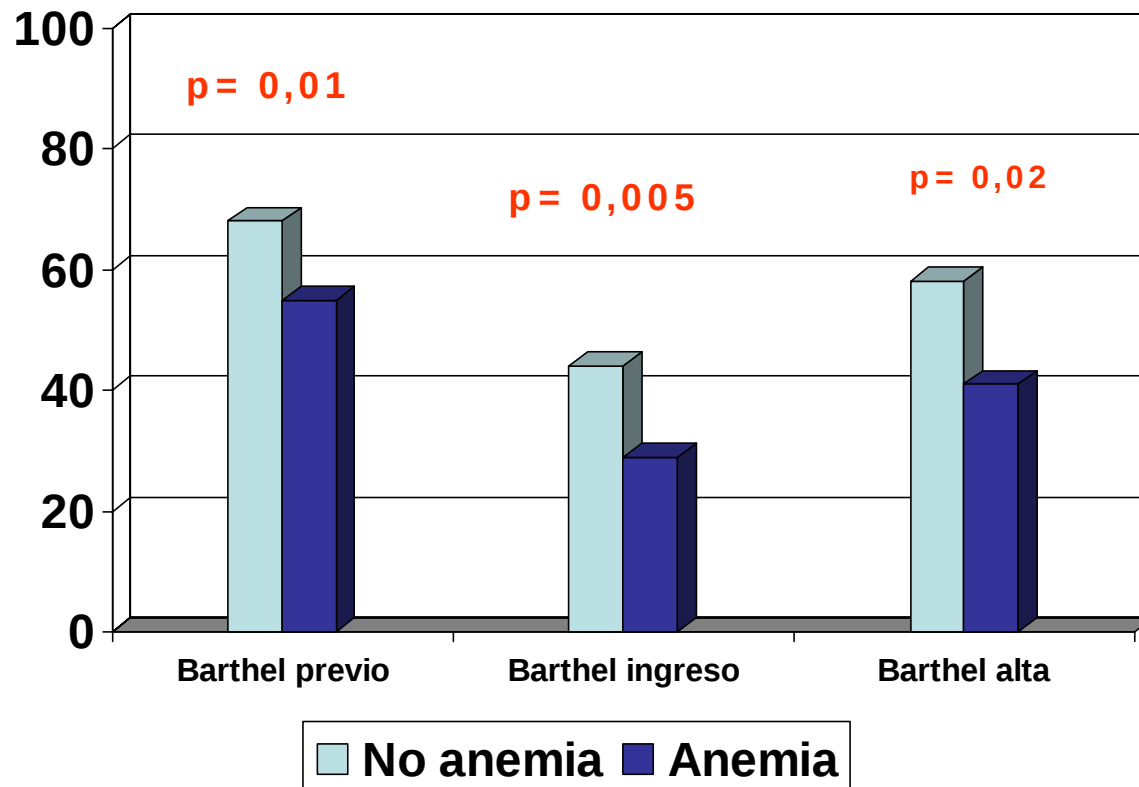
1 año
216 pacientes



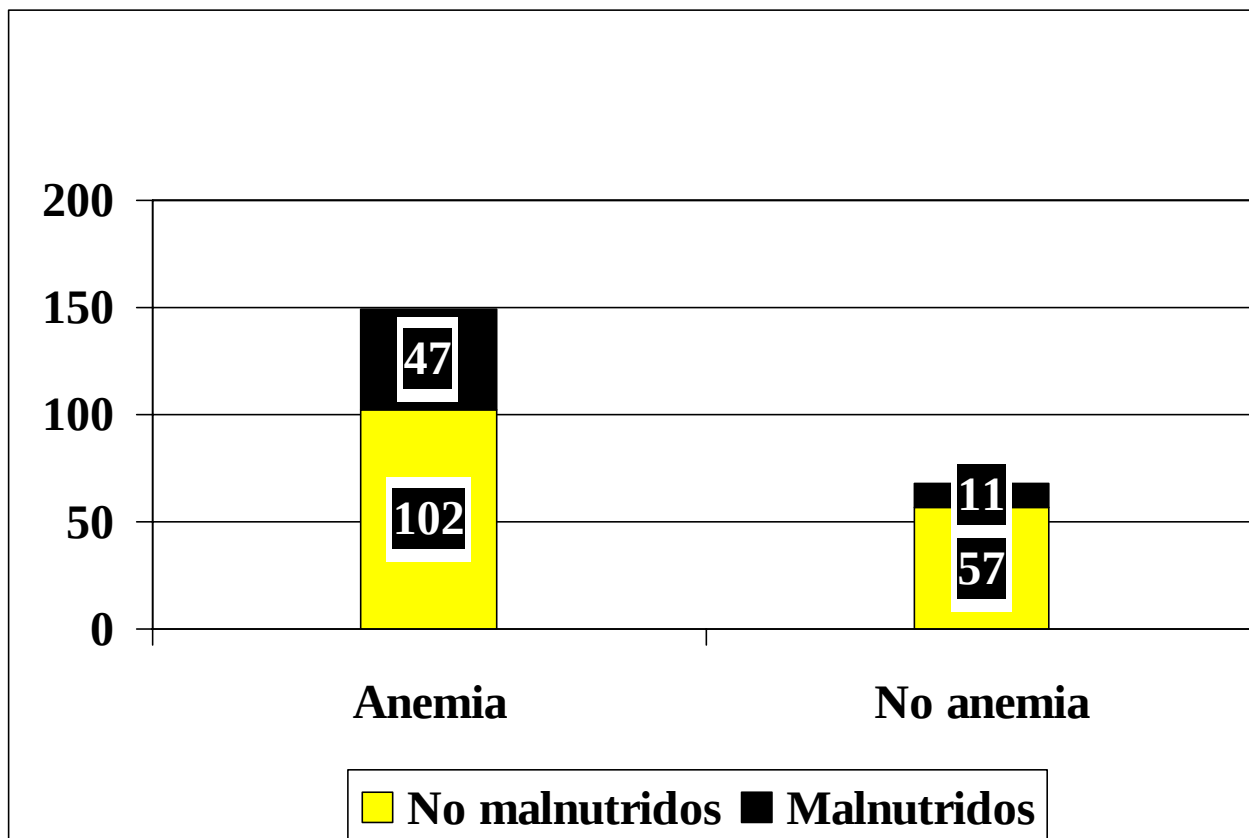
1 año
216 pacientes



ANEMIA Y FUNCIONALIDAD

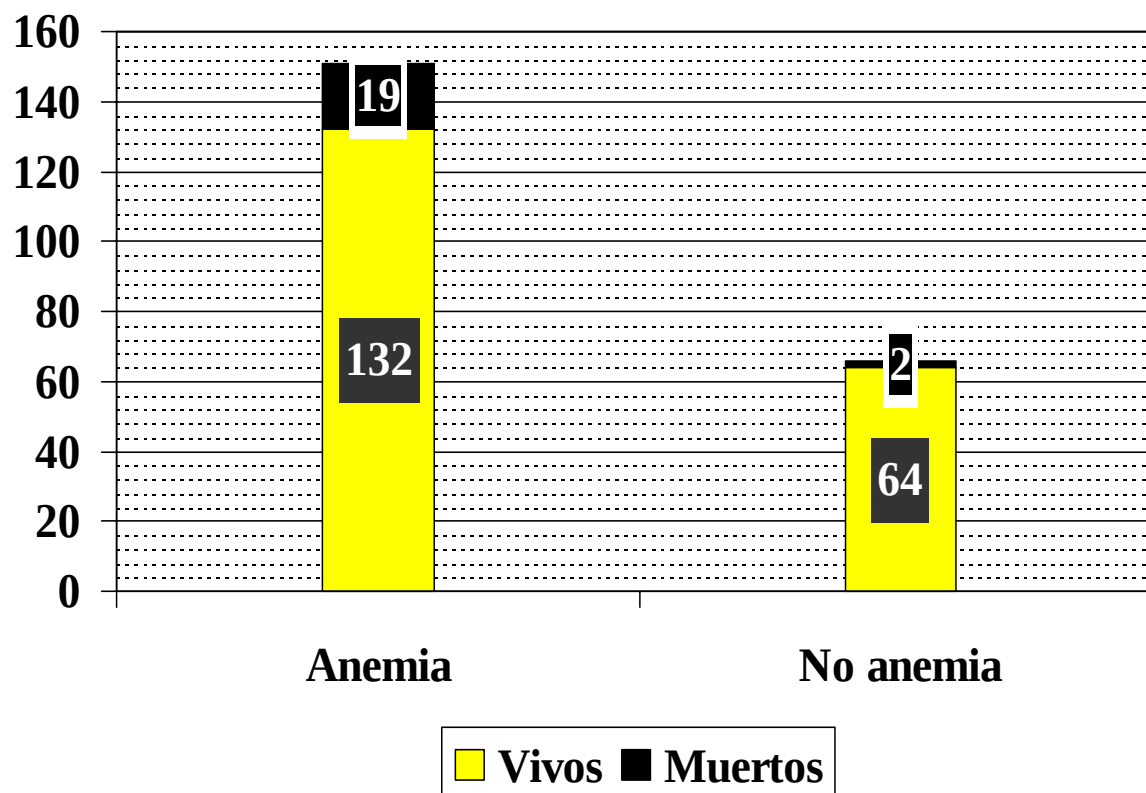


ANEMIA Y MALNUTRICION



X²: 5,60 p= 0,012 RR 2,38 (1,146-4,96)

MORTALIDAD Y ANEMIA



$\chi^2 = 4,79$ $p = 0,02$ RR 1,10 (1,03-1,19)

MORTALIDAD EN UGA

	B	E.T.	Wald	Sig.	Exp(B)
edad	-,093	,080	1,350	,245	,911
sexo(1)	-,688	1,181	,339	,560	,503
hemoglobina	1,153	,421	7,491	,006	3,166
emina	-,543	,194	7,820	,005	,581
Constante	2,983	7,159	,174	,677	19,740

CONCLUSIONES

CONCLUSIONES

Funcionalidad

- VALORACION FUNCIONAL
- CAIDAS (FRACTURAS)
- HOSPITALIZACION
- CALIDAD DE VIDA
- FRAGILIDAD

CONCLUSIONES

Funcionalidad

- VALORACION FUNCIONAL
- CAIDAS (FRACTURAS)
- HOSPITALIZACION
- CALIDAD DE VIDA
- FRAGILIDAD

Morbi-mortalidad

- Enfermedad cardiovascular
- Deterioro cognitivo
- Delirium
- Depresión
- Mayor mortalidad

CONCLUSIONES

Funcionalidad

- VALORACION FUNCIONAL
- CAIDAS (FRACTURAS)
- HOSPITALIZACION
- CALIDAD DE VIDA
- FRAGILIDAD

Morbi-mortalidad

- Enfermedad cardiovascular
- Deterioro cognitivo
- Delirium
- Depresión
- Mayor mortalidad

- Merece la pena estudiarla

CONCLUSIONES

Funcionalidad

- VALORACION FUNCIONAL
- CAIDAS (FRACTURAS)
- HOSPITALIZACION
- CALIDAD DE VIDA
- FRAGILIDAD

Morbi-mortalidad

- Enfermedad cardiovascular
- Deterioro cognitivo
- Delirium
- Depresión
- Mayor mortalidad

- Merece la pena estudiarla

- No siempre se puede diagnosticar

