

Area: CM - Cs. Médicas

Título del Trabajo: FERROTERAPIA EN NIÑOS MENORES DE DOS AÑOS. ESTUDIO REALIZADO EN DOS CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD DE LA PROVINCIA DE CORRIENTES

Autores: BURGOS, MARÍA L.-ROCHA, MARÍA T.-HORNA, MARÍA E.

E-mail de Contacto: lorenaburgos87@hotmail.com

Tipo de Beca: UNNE Pregrado

Resolución Nº: 970/11

Período: 01/03/2012 - 28/02/2013

Proyecto Acreditado: EFECTOS ADVERSOS Y ERRORES DE MEDICACION NOTIFICADOS EN EL CENTRO REGIONAL DE FARMACOVIGILANCIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE (CRF-UNNE)". Proyecto acreditado por la Secretaría General de Ciencia y Técnica de la UNNE. Registro I-006-2010. (Res.No 982/10 CS- UNNE). Período: 01/01/2011-31/12/2014.

Lugar de Trabajo: Facultad de Medicina

Palabras Claves: Hierro-pediatría-suplementación

Resumen:

La suplementación con hierro en niños menores de 2 años como medio de prevención de la anemia ferropénica puede considerarse de especial relevancia por varias razones: en primer lugar es de fácil acceso a toda la población, pudiendo abarcar grupos poblacionales de diferentes estratos socioeconómicos, de distribución gratuita tanto en los Centros de Atención Primaria de la Salud, como en Hospitales. Por otro lado, no se disponen en la Provincia de Corrientes de estudios actualizados de utilización de hierro en niños, siendo la Anemia Ferropénica una patología de elevada prevalencia en nuestra región (45,7%) con consecuencias irreversibles.

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y prospectivo de utilización de hierro como terapia preventiva de anemia ferropénica en dos CAPS de la ciudad de Corrientes. Criterios de Inclusión: todas las prescripciones a niños de 4 a 24 meses que concurren en forma espontánea a la consulta a dichos CAPS.

Respecto a la recolección de los datos, se registraron todas las modalidades terapéuticas realizadas por el médico asistencial del centro por el término de 10 meses consecutivos (marzo a diciembre de 2012).

Los datos fueron recolectados en planillas ad hoc, los cuales estuvieron disponibles en los centros de salud participantes del estudio. Las variables consideradas fueron: edad, tratamiento con hierro, motivos por los que el niño no recibe hierro, duración del tratamiento, y presencia de eventos adversos.

Del total de 165 prescripciones de niños de 4-24 meses: No recibieron Fe previo 71 niños (43%), mientras que 115 no recibían al momento de la consulta. De 94 (57%) que habían recibido Fe (duración media: 54 días) sólo 50 (52 %) lo continuaban recibiendo al momento de la consulta. Los motivos por los cuales no recibían hierro al momento de la consulta fueron: 68 (59,6%) por falta de prescripción, 9 (7,8%) por prescripción inadecuada (no se especificó al familiar tiempo de duración del tratamiento), 16 (14%) debido a eventos adversos (11 por náuseas y vómitos, 5 por constipación) y 8 (7%) por mitos (manifestaron pérdida de apetito, sueño) y 13 (11,4%) otras causas.

Estos hallazgos confirman que la subutilización del Fe es un obstáculo para el manejo adecuado de la anemia por deficiencia de hierro en niños. Resulta de fundamental importancia disponer de datos actualizados sobre la ferroterapia en niños menores de dos años en CAPS de la ciudad de Corrientes y a partir de allí establecer estrategias para abordar la problemática.