

IMPACTO DEL DÉFICIT DE HIERRO

EL DÉFICIT DE HIERRO ES LA DEFICIENCIA NUTRICIONAL MÁS
COMÚN DEL MUNDO¹

DE **4 A 5**
BILLONES



111
MILLONES

De 4 a 5 billones de personas pueden sufrir déficit de hierro.²

Aunque la prevalencia puede variar entre países, la anemia por déficit de hierro afecta aproximadamente un 15 % de la población mundial.³

En los países desarrollados, un 9,1 % de la población padece déficit de hierro lo que supone 111 millones de personas afectadas.⁴

Causas del déficit de hierro

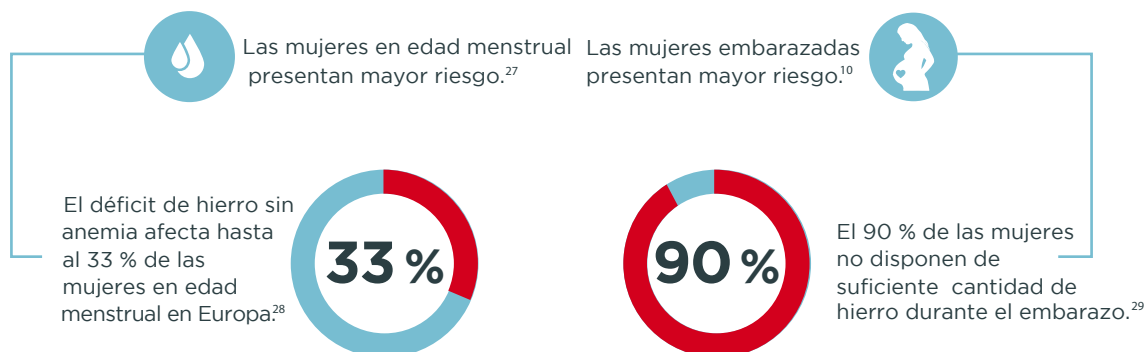
- 1 FALTA DE HIERRO EN LA DIETA**
P. e.j., dietas veganas o vegetarianas⁵
- 2 PÉRDIDAS DE SANGRE**
P. e.j., menstruación, úlcera péptica⁵⁻⁸
- 3 MALA ABSORCIÓN**
P. e.j., celiacía⁹
- 4 AUMENTO DE LAS NECESIDADES DE HIERRO POR PARTE DE NUESTRO CUERPO**
P. e.j., edad de crecimiento y embarazo¹⁰
- 5 INFLAMACIÓN**
P. e.j., enfermedad inflamatoria intestinal¹¹

Síntomas



- FATIGA MENTAL**
Cansancio mental, irritabilidad, mareos o pérdida rápida de la concentración.^{12,13}
- ÚLCERAS BUCALES**
Ampollas blancas y dolorosas en la cavidad bucal o grietas dolorosas, rojas y escamosas en una o ambas comisuras de la boca.^{14,15}
- INFECCIÓN**
Mayor probabilidad de sufrir infecciones, como tos o resfriados.¹⁶
- DIFICULTAD PARA RESPIRAR**
Capacidad para respirar reducida.^{15,17}
- ANTOJO DE SUSTANCIAS NO COMESTIBLES**
Antojo de comer hielo u otras sustancias no comestibles, como barro, tierra, cenizas o almidón.^{15,18}
- PIERNAS INQUIETAS**
Necesidad molesta de mover las piernas, incluso estando en reposo.¹⁹
- CAÍDA DEL CABELLO**
Caída de mechones de cabello o en mayor cantidad de lo habitual.²⁰
- CEFALEAS**
Dolores de cabeza frecuentes.²¹
- ÚLCERAS EN LA LENGUA**
Úlceras en el dorso de la lengua que provocan dolor o sequedad bucal.²²
- PALIDEZ**
Más perceptible en el rostro, las uñas, la cavidad bucal y los párpados.^{15,23}
- CANSANCIO FÍSICO Y AGOTAMIENTO**
Sensación de cansancio físico.^{12,13}
- UÑAS QUEBRADIZAS**
Las uñas se rompen y se agrietan con facilidad.²⁴
- INTOLERANCIA AL FRÍO**
Manos y/o pies fríos, que pueden indicar una falta de oxígeno en el riego sanguíneo.^{25,26}

Las mujeres tienen un mayor riesgo de déficit de hierro



Las enfermedades crónicas aumentan el riesgo de presentar déficit de hierro

Hasta un 50 % de los pacientes con insuficiencia cardíaca presentan déficit de hierro, con o sin anemia.³⁰



El 50 % de los pacientes sometidos a cirugía bariátrica sufren déficit de hierro durante el primer año después de la cirugía.³¹

Hasta un 50 % de los pacientes con ERC en fases II-IV presentan déficit de hierro.³²



La prevalencia del déficit de hierro en pacientes con celiaquía es del 10-15 %.³³

Entre el 32 y el 60 % de los pacientes con cáncer presentan déficit de hierro.³⁴



Entre el 36 y el 76 % de los pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal presentan déficit de hierro, con o sin anemia.³⁵

Una de cada diez mujeres presenta sangrado menstrual abundante.⁶



Hasta un 76 % de los pacientes quirúrgicos presenta anemia.³⁶



Vifor Pharma, una compañía perteneciente a Vifor Pharma Group, es líder mundial en investigación, desarrollo, fabricación y comercialización de productos farmacéuticos para el tratamiento del déficit de hierro. La compañía también ofrece un portafolio diversificado de medicamentos bajo prescripción médica, y sin prescripción (OTC). Vifor Pharma, con sede en Zurich, Suiza, tiene una presencia cada vez más global y una amplia red de filiales y socios en todo el mundo.

Para obtener más información sobre Vifor Pharma y su empresa matriz Vifor Pharma Group, visite www.viforpharma.com

Este sitio web está destinado a proporcionar información educativa a una audiencia internacional, a excepción de los residentes de los Estados Unidos. Toda la información aquí contenida está diseñada con fines únicamente educativos y no debe usarse para sustituir una consulta con un profesional sanitario. Todas las decisiones relacionadas con el cuidado del paciente deben ser manejadas por un profesional de la salud y basarse en las necesidades de cada paciente. Las personas que aparecen en las fotos del sitio web son modelos y se utilizan únicamente con fines ilustrativos. Los testimonios son historias de ficción basadas en casos reales de pacientes

1. World Health Organization (WHO). Micronutrient deficiencies: Iron deficiency anaemia. Disponible en: <http://www.who.int/nutrition/topics/ida/en/>. Último acceso: 10 de noviembre de 2014.
2. Unicef. http://www.unicef.org/nutrition/23964_iron.html. Último acceso: 10 de noviembre de 2014.
3. Vos T, Flaxman AD, Naghavi M, Lozano R, Michaud C, Ezzati M, et al. Years lived with disability (YLDs) for 1160 sequelae of 289 diseases and injuries 1990-2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. *Lancet* 2012;380(9859):2163-96.
4. McLean E, Cogswell M, Egli I, Wojdyla D, de Benoist B. Worldwide prevalence of anaemia, WHO Vitamin and Mineral Nutrition Information System, 1993-2005. *Public Health Nutr* 2009;12(4):444-54.
5. Waldmann A, Koschizke JW, Leitzmann C, Hahn A. Dietary iron intake and iron status of German female vegans: results of the German vegan study. *Ann Nutr Metab* 2004;48(2):103-8.
6. Liu Z, Doan Q V, Blumenthal P, Dubois RW. A systematic review evaluating health-related quality of life, work impairment, and health-care costs and utilization in abnormal uterine bleeding. *Value Health* 2007;10(3):183-94.
7. Recommendations to Prevent and Control Iron Deficiency in the United States. Centers for Disease Control and Prevention. *MMWR Recomm Rep* 1998;47(RR-3):1-29.
8. Goodnough LT. Iron deficiency syndromes and iron-restricted erythropoiesis. *Transfusion* 2012;52(7):1584-92.
9. Halfdanarson TR, Litzow MR, Murray JA. Hematologic manifestations of celiac disease. *Blood* 2007;109(2):412-21.
10. Milman N. Prepartum anaemia: prevention and treatment. *Ann Hematol* 2008;87(12):949-59.
11. Stein J, Dignass A. Management of iron deficiency anemia in inflammatory bowel disease—a practical approach. *Ann Gastroenterol* 2012;26:1-10.
12. Favrat B, Balck K, Breyman C, Hedenus M, Keller T, Mezzacasa A, et al. Evaluation of a single dose of ferric carboxymaltose in fatigued, iron-deficient women—PREFER a randomized, placebo-controlled study. *PLoS One* 2014;9(4):e94217.
13. Patterson AJ, Brown WJ, Powers JR, Roberts DC. Iron deficiency, general health and fatigue: results from the Australian Longitudinal Study on Women's Health. *Qual Life Res* 2000;9:491-7.
14. Scully C. ABC of oral health: Mouth ulcers and other causes of orofacial soreness and pain. *BMJ* 2000;321(7254):162-5.
15. Clark SF. Iron deficiency anaemia. *Nutr Clin Pract* 2008;23(2):128-41.
16. Dhur A, Galan P, Hercberg S. Iron status, immune capacity and resistance to infections. *Comp Biochem Physiol* 1989;94(1):11-9.
17. McDermid J, Lönnnerdal B. Iron. *Adv Nutr* 2012;(1):532-3.
18. Lacey EP. Broadening the perspective of pica: literature review. *Public Health Rep* 1990;105(1):29-35.
19. Sun ER, Chen CA, Ho G, Earley CJ, Allen RP. Iron and the restless legs syndrome. *Sleep* 1998;21(4):371-7.
20. Trost LB, Bergfeld WF, Calogeras E. The diagnosis and treatment of iron deficiency and its potential relationship to hair loss. *J Am Acad Dermatol* 2006;54(5):824-44.
21. Huch R, Schaefer R. Iron deficiency and iron deficiency anemia. Georg Thieme Verlag; 2006.
22. Osaki T, Ueta E, Arisawa K, Kitamura Y, Matsugi N. The pathophysiology of glossal pain in patients with iron deficiency and anemia. *Am J Med Sci* 1999;318(5):324-9.
23. Stoltzfus R, Edward-Raj A. Clinical pallor is useful to detect severe anemia in populations where anemia is prevalent and severe. *J Nutr* 1999;129(May):1675-81.
24. Cashman MW, Sloan SB. Nutrition and nail disease. *Clin Dermatol* 2010;28(4):420-5.
25. Miller JL. Iron deficiency anemia: a common and curable disease. *Cold Spring Harb Perspect Med* 2013;3(7). pii: a011866.
26. World Health Organization. Iron deficiency anaemia. Assessment, prevention and control: A guide for programme managers. 2001:1-114.
27. Zimmermann M, Hurrell R. Nutritional iron deficiency. *Lancet* 2007;370:511-20.
28. Hercberg S, Preziosi P, Galan P. Iron deficiency in Europe. *Public Health Nutr* 2007;4(2B):537-45.
29. Scholl TO. Maternal iron status: relation to fetal growth, length of gestation, and iron endowment of the neonate. *Nutr Rev* 2011;69 Suppl 1:S23-9.
30. Klip IT, Comin-Colet J, Voors AA, Ponikowski P, Enjuanes C, Banasiak W, et al. Iron deficiency in chronic heart failure: an international pooled analysis. *Am Heart J* 2013;165(4):575-582.e3.
31. Jäuregui-Lobera I. Iron deficiency and bariatric surgery. *Nutrients* 2013;5(5):1595-608.
32. Mehdi U, Toto RD. Anemia, diabetes, and chronic kidney disease. *Diabetes Care* 2009;32(7):1320-6.
33. Presutti RJ, Cangemi JR, Cassidy HD, Hill DA. Celiac disease. *Am Fam Physician* 2007;76(12):1795-802.
34. Aapro M, Österborg A, Gascón P, Ludwig H, Beguin Y. Prevalence and management of cancer-related anaemia, iron deficiency and the specific role of i.v. iron. *Ann Oncol* 2012;23(8):1954-62.
35. Goldberg ND. Iron deficiency anemia in patients with inflammatory bowel disease. *Clin Exp Gastroenterol* 2013;6:61-70.
36. Shander A, Knight K, Thurer R, Adamson J, Spence R. Prevalence and outcomes of anemia in surgery: a systematic review of the literature. *Am J Med* 2004;116(Suppl 7A):58S-69S.