

# ELEVADA PREVALENCIA Y BAJA RECEPCIÓN DEL RIESGO DE ANEMIA SEGÚN EL ESTUDIO EMPIRE DE PORTUGAL

**LA ANEMIA** es una enfermedad en la que el número de glóbulos rojos y, por tanto, su capacidad para transportar oxígeno es insuficiente para hacer frente a las necesidades fisiológicas del cuerpo. Puede deberse a deficiencias de nutrientes, como la falta de hierro,<sup>2,3</sup> a cambios genéticos (como la talasemia),<sup>2,4</sup> o a otras patologías como enfermedades infecciosas, cáncer o enfermedades autoinmunes.<sup>2,5,6</sup>

**LA ANEMIA POR DÉFICIT DE HIERRO** tiene un impacto importante sobre la salud, aumentando el riesgo de morbilidad y mortalidad hospitalaria,<sup>7,8,9</sup> y también incrementa el coste de la enfermedad.<sup>10,11,12</sup> Además, los pacientes con anemia sufren fatiga, lo cual repercute en su calidad de vida comparados con aquellos sin anemia.<sup>13,14,15</sup> Esto, a su vez, puede tener consecuencias negativas sobre su productividad.<sup>11</sup>

## IMPACTO GLOBAL DE LA ANEMIA



La anemia es responsable de **68,3 millones de años de vida vividos con discapacidad\*** (8,8% del total de todas las enfermedades)<sup>17</sup>

Se estima que el **50%** se debe al **déficit de hierro**<sup>18</sup>

La media total de **pérdida de productividad** (física y cognitiva) debida al déficit de hierro sufrido por los trabajadores es del **4,05% del PIB\*\*\*** en 10 países desarrollados.<sup>19</sup>

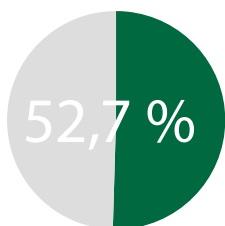
## CONCLUSIONES DEL ESTUDIO EMPIRE<sup>20</sup>



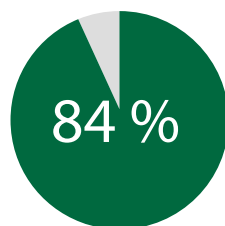
**1 de cada 5** personas padece anemia en algún momento de su vida<sup>20</sup>



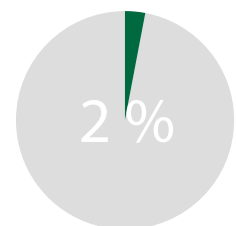
**1 de cada 3** personas presenta **déficit de hierro**, con o sin anemia<sup>20</sup>



El **52,7%** de todos los casos de anemia se debe a **déficit de hierro**<sup>20</sup>



El **84%** de la población con anemia **no sabía** que la padecía<sup>20</sup>



Solo el **2%** de los pacientes estaba recibiendo **tratamiento** en el momento en el que se realizó el estudio<sup>20</sup>

\*\* Cálculos ilustrativos, datos de 2003.

\*\*\* Producto Interior Bruto (PIB).

1. World Health Organization (WHO) Vitamin and Mineral Nutrition Information System (VMNIS): haemoglobin available at <http://www.who.int/vmnis/indicators/haemoglobin/en/> Last accessed: 16-March-2015. 2. Balarajan Y, Ramakrishnan U, Ozaltin E, Shankar AH, Subramanian S V. Anaemia in low-income and middle-income countries. *Lancet*. 2011;378(9809):2123-35. 3. CCarmel R. Nutritional anemias and the elderly. *Semin Hematol*. 2008;45(4):225-34. 4. Steinberg MH. Genetic etiologies for phenotypic diversity in sickle cell anemia. *Sci World J*. 2009;9:46-67. 5. Davis SL, Littlewood TJ. The investigation and treatment of secondary anaemia. *Blood Rev*. 2012;26(2):65-71. 6. Weiss G, Goodnough LT. Anemia of chronic disease. *N Engl J Med*. 2005;352(10):1011-23. 7. Anker SD, Colet JC, Filippatos G et al. Rationale and design of Ferinject<sup>®</sup> assessment in patients with IRon deficiency and chronic Heart Failure (FAIR-HF) study: a randomized, placebo-controlled study of intravenous iron supplementation in patients with and without anaemia. *Eur J Heart Fail* 2009;11:1084-1091. 8. Schmidt RJ, Dalton CL. Treating anemia of chronic disease in the primary care setting: cardiovascular outcomes and management recommendations. *Osteopath Med Prim Care* 2007;1:14. 9. Basile JN. Clinical considerations and practical recommendations for the primary care practitioner in the management of anaemia of chronic kidney disease. *South Med J* 2007;100:1200-1207. 10. Ershler WB, Chen K, Reyes EB, et al. Economic burden of patients with anemia in selected diseases. *Value Health* 2005;8(6):629-6389). 11. M'Koma AE, Wise PE, Schwartz DA, et al. Prevalence and outcome of anemia after restorative proctocolectomy: a clinical literature review. *Dis Colon Rectum* 2009;52(4):726-73. 12. Morrison J, Patel ST, Watson W, et al. Assessment of the prevalence and impact of anemia on women hospitalized for gynecologic conditions associated with heavy uterine bleeding. *Journal of Reproductive Medicine for the Obstetrician and Gynecologist* 2008;53(5):323-330. 13. Falk K, Swedberg K, Gaston-Johansson F, et al. Fatigue and anaemia in patients with chronic heart failure. *Eur J Heart Fail* 2006;8(7):744-749. 14. Cella D. Factors influencing quality of life in cancer patients: anemia and fatigue. *Semin Oncol* 1998;25(3 Suppl 7):43-46. 15. Pizzi LT, Weston CM, Goldfarb NI, et al. Impact of chronic conditions on quality of life in patients with inflammatory bowel disease. *Inflamm Bowel Dis* 2006;12(1):47-52. 16. World Health Organization (WHO) Micronutrient deficiencies: Iron deficiency anaemia. Available at <http://www.who.int/nutrition/topics/ida/en/>. Last accessed: 15 March 2015. 17. Kassebaum NJ, Jasrasaria R, Naghavi M, Wulf SK, Johns N, Lozano R, Regan M, Weatherall D, Chou DP, Eisele TP, Flaxman SR, Pullan RL, Brooker SJ, Murray CJ. A systematic analysis of global anemia burden from 1990 to 2010. *Blood*. 2014 Jan 30;123(5):615-24. doi: 10.1182/blood-2013-06-508325. Epub 2013 Dec 2. 18. Worldwide prevalence of anaemia 1993-2005 WHO Global Database on Anaemia available at [http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789241596657\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789241596657_eng.pdf) Last accessed: 15 March 2015. 19. Horton S, Ross J. The economics of iron deficiency. *Food Policy*. 2003;28:51-75 doi:10.1016/S0306-9192(02)00070-2. 20. Fonseca C, Marques F, Nunes AR, Belo A, Brilhante D, Cortez J, Prevalence of anaemia and iron deficiency in Portugal: the EMPIRE Study. *Intern Med J*. 2016 Feb 3. doi: 10.1111/imj.13020. [Epub ahead of print]

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 portfolio 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](http://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 substituir 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