REVISTA ECUATORIANA DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN EN SALUD PÚBLICA
CÓDIGO ISSN 2588-0551
DOI: 10.31790/inspilip.v10i31.849

Carta al Editor:

Incidencia de deficiencia de hierro y anemia en adultos mayores con administración de aspirina a bajas dosis: ¿es relevante monitorear?

Incidence of iron deficiency and anemia in older persons with low-dose aspirin administration: is it relevant to monitor?

Acceso abierto

Citación

Aragón González O., Ortega Hernández M., Perez Naizzir P., Ortega Sierra M., Incidencia de deficiencia de hierro y anemia en adultos mayores con administración de aspirina a bajas dosis: ¿es relevante monitorear? **INSPILIP 2026, Volumen 10 Número 31**

URL: https://www.inspilip.gob.ec/index.php/inspi/article/view/849

Ovidio Antonio Aragón González, [a], Ovaragon@hotmail.com
María Camila Ortega Hernández, [b], camilaortegahdez@gmail.com
Pedro Pablo Perez Naizzir, [c], Pedro910406@gmail.com
Michael Ortega Sierra, [d], mortegas2021@gmail.com

a. Universidad Metropolitana, Barranquilla, Colombia
b. Universidad del Norte, Barranquilla, Colombia
c. Universidad Simón Bolívar, Barranquilla, Colombia
d. Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado - Hospital Central Antonio María Pineda, Barquisimeto, Venezuela.

***Correspondencia:** Michael Ortega Sierra; **Email:** mortegas2021@gmail.com

Identificación de la responsabilidad y contribución de los autores: Los autores (OAAG, MCOH, PPPN, MGOS) declaran haber contribuido en la idea original, diseño, análisis, redacción y aprobación de la versión final del manuscrito.

Fecha de ingreso: 20/08/2024
Fecha de aprobación: 05/11/2025
Fecha de publicación: 05/01/2026

Revista Científica INSPILIP. Volumen 10, Número 31.

Los autores declaran estar libre de cualquier asociación personal o comercial que pudiera representar un conflicto de intereses en relación con el artículo y haber respetado los principios éticos de la investigación, como haber solicitado autorización a la institución donde se realizó el estudio, permiso para el uso de los datos, consentimiento informado y, en el caso de estudios observacionales y ensayos clínicos, autorización de CEISH, ARCSA, Environment, entre otros, según la categoría. También tiene licencia para publicar imágenes de la(s) persona(s) que aparecen en el manuscrito. Por lo tanto, INSPILIP no se responsabiliza de ningún daño a terceros, ni tampoco INSPI, como entidad editora, ni el Editor. La responsabilidad de la publicación recae exclusivamente en los autores.

Patricio Vega Luzuriaga
EDITOR EN JEFE, PhD

La anemia constituye una de las grandes prioridades en salud global, siendo una de las magnas áreas de acción de los grupos de trabajo de la Organización Mundial de la Salud (OMS), sobre todo en grupos vulnerables y de alto riesgo (1). Se estima que, alrededor de 2 billones de personas en el mundo, sufren de anemia. De estos, aquellas localizadas en países de bajos y medianos ingresos, reportan la mayor carga de enfermedad, esencialmente debido a la acumulación de millones de años de vida ajustados por discapacidad (2).

Los adultos mayores, los cuales son considerados sujetos de protección especial por una mayoría importante de naciones, así como organizaciones científicas e instituciones internacionales, son un grupo etario afectado con frecuencia por esta condición. Usualmente, la anemia en esta población está relacionada a desnutrición (3). Sin embargo, la relevancia de abordar la anemia en las personas mayores, se debe a su asociación con reducción en la expectativa de vida general y expectativa de vida libre de discapacidad (3).

Es así, que la anemia constituye una barrera y reto para lograr cumplir con las metas y objetivos establecidos en la Década del Envejecimiento Saludable por la Organización de las Naciones Unidas (ONU). Notablemente, en aquellos adultos mayores que desarrollan un fenotipo de envejecimiento patológico, relacionado a la aparición de enfermedades crónicas relacionadas a la edad, tales como hipertensión arterial, enfermedad renal crónica o desenlaces cardiovasculares, que están ligadas directamente proporcional al riesgo cardiovascular, se suele utilizar con frecuencia la terapia de antiagregación plaquetaria, siendo la aspirina el fármaco de uso más común (4).

Recientemente, se ha postulado la asociación entre el uso de aspirina y la incidencia de anemia y deficiencia de hierro en adultos mayores (5), ocasionando un debate pertinente en el discurso internacional de la ciencia médica. Esta comunicación, tiene como objetivo discutir la evidencia al respecto, y analizar las posibles implicaciones en salud pública y atención del adulto mayor.

McQuilten et al (5) llevaron a cabo un ensayo controlado aleatorizado (estudio ASPREE), donde incluyeron a 19.114 personas con edad mayor o igual a 70 años, para administrarles 100 mg de aspirina cada 24 horas, e investigar su asociación con anemia, deficiencia de hierro y concentraciones de ferritina. Los investigadores identificaron una incidencia de anemia de 51,2 casos vs. 42,9 casos por cada 1000 personas por año, en el grupo intervención comparado al grupo control (HR 1,29; IC 95%: 1,12 – 1,29). Comparado al placebo, el grupo intervención demostró menores niveles de ferritina al tercer año (13% vs. 9,8%), así como mayor declive porcentual de ferritina (11,5%). En ausencia de causas directas, los autores concluyeron que el uso de aspirina a bajas dosis, incrementó la incidencia de anemia y redujo los niveles de ferritina en adultos mayores saludables.

Curiosamente, hace más de 10 años, Gaskell et al (6) notaron este hallazgo en algunos estudios observacionales y ensayos clínicos donde se utilizaba también aspirina, pero en este caso en mayores de 18 años, y se reportaba anemia en ausencia de sangrado. Particularmente, los autores identificaron que esta asociación solía encontrarse en personas saludables con edad mayor a 70 años, y que se les administraba aspirina a bajas dosis. Aun así, manifestaron que la heterogeneidad y tamaño de muestra reducido, impedían establecer conclusiones relevantes (6). Sin embargo, era una observación válida e importante de considerar.

En el caso de los adultos mayores, las anemias, causadas por el uso de aspirina a bajas dosis que, y acompañadas de aquellos casos donde exista riesgo nutricional o desnutrición, pueden amplificar la magnitud de los desenlaces negativos asociados en mayor medida en esta población. Hospitalizaciones, caídas y mortalidad, son tres desenlaces reportados que son de interés en el abordaje del cuidado de la salud del adulto mayor (3).

Algo característico de algunos estudios sobre anemia en personas mayores, es que cerca del 50% de las anemias son de causa inespecífica (3); pudiendo relacionarse con el consumo de aspirina. Al indagar más al respecto, se encuentra que dentro de las posibles causas que podría generar deficiencia en las concentraciones de hierro y ferritina, la administración de aspirina, se encuentra la interacción con más de 40 compuestos vitamínicos, minerales y componentes derivados de la dieta (7). Del mismo modo, también se ha postulado que, la actividad quelante y el aumento de la excreción de hierro causados por los metabolitos quelantes de la aspirina (8). No obstante, no hay datos precisos que puedan corroborar la plausibilidad entre estos estudios y las deficiencias reportadas.

Aun así, no deja de ser intrigante el desconocimiento de este potencial evento adverso, en uno de los fármacos de mayor consumo en el mundo, sobre todo, desde la prevención primaria y secundaria. Es necesario, la ejecución de análisis meta-científicos que indaguen a profundidad los métodos, y se propongan cuáles son los aspectos metodológicos más importantes en el estudio de este evento adverso, y que futuros estudios puedan abordar, ojalá desde una visión traslacional, los factores asociados a su aparición (9). Mientras tanto, se podría considerar un tópico caliente en distintas especialidades médicas, toda vez que es ampliamente utilizado en medicina.

Revisión por pares

El manuscrito fue revisado por pares ciegos y fue aprobado oportunamente por el Equipo Editorial de la revista INSPILIP.

Disponibilidad de datos y materiales

Los datos que sustentan este manuscrito están disponibles bajo requisición al autor correspondiente

Conflictos de interés

Ninguno de los autores tiene conflicto de interés, de conformidad con la declaración de los mismos

Agradecimientos

Autofinanciado

Financiamiento

Propio de los autores

Referencias Bibliográficas

1. World Health Organization. Anaemia [Internet]. [Consultado 20 Ago 2024]. Disponible en: https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/anaemia

2. Pasricha SR, Gemma MM. Measuring the global burden of anaemia. The Lancet Haematology. 2023; 10(9):E696-E697. https://doi.org/10.1016/S2352-3026(23)00171-0

3. Sklarz T, Italiano A, Menon N, Correia C, Sharma E, Wu S, et al. Impact of Correcting Nutritional Deficiency Anemias in the Elderly on Hospitalizations, Falls, and Mortalities. J Hematol. 2021; 10(6):233-245. https://doi.org/10.14740/jh926

4. Yoo SGK, Chung GS, Bahendeka SK, Sibai

AM, Damasceno A, Farzadfar F, et al. Global Prevalence of Aspirin Use for Primary Prevention of Cardiovascular Disease: A Cross-Sectional Study of Nationally Representative, Individual-Level Data. Glob Heart. 2024; 19(1):44. https://doi.org/10.5334/gh.1323

5. McQuilten ZK, Thao LTP, Pasricha SR, Artz AS, Bailey M, Chan AT, et al. Effect of Low-Dose Aspirin Versus Placebo on Incidence of Anemia in the Elderly : A Secondary Analysis of the Aspirin in Reducing Events in the Elderly Trial. Ann Intern Med. 2023; 176(7):913-921. https://doi.org/10.7326/M23-0675

6. Gaskell H, Derry S, Moore RA. Is there an association between low dose aspirin and anemia (without overt bleeding)? Narrative review. BMC Geriatr. 2010; 10:71. https://doi.org/10.1186/1471-2318-10-71

7. Renaud D, Höller A, Michel M. Potential Drug-Nutrient Interactions of 45 Vitamins, Minerals, Trace Elements, and Associated Dietary Compounds with Acetylsalicylic Acid and Warfarin-A Review of the Literature. Nutrients. 2024; 16(7):950. https://doi.org/10.3390/nu16070950

8. Kontoghiorghes GJ. The Puzzle of Aspirin and Iron Deficiency: The Vital Missing Link of the Iron-Chelating Metabolites. Int J Mol Sci. 2024; 25(10):5150. https://doi.org/10.3390/ijms25105150

9. Lozada-Martinez ID, Lozada-Martinez LM, Fiorillo-Moreno O. Leiden manifesto and evidence-based research: Are the appropriate standards being used for the correct evaluation of pluralism, gaps and relevance in medical research? J R Coll Physicians Edinb. 2024; 54(1):4-6. https://doi.org/10.1177/14782715241227991