

Gestione della cronicità da anemia sideropenica nell'anziano: screening precoce ed evidenze di genere sul miglioramento della degenza ospedaliera



Di Martino Luigi¹, Gaetani Eleonora¹, Nasi Gabriella²

1) UOC di Medicina Generale, Ospedale Cristo Re, Roma

2) Direzione Sanitaria, Ospedale Cristo Re, Roma



10° CONGRESSO NAZIONALE

La crescita delle cronicità in un mondo che invecchia: differenze di genere



23 - 24 settembre 2026
Evento in modalità virtuale

10° CONGRESSO NAZIONALE



La crescita delle cronicità in un mondo che invecchia: differenze di genere

23 - 24 settembre 2026
Evento in modalità virtuale

INTRODUZIONE

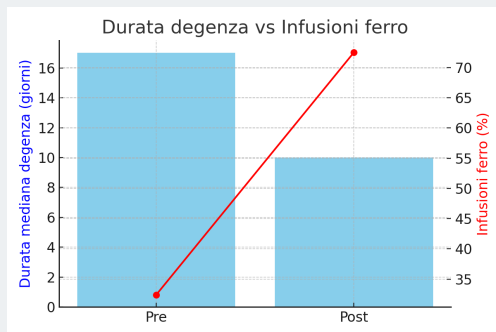
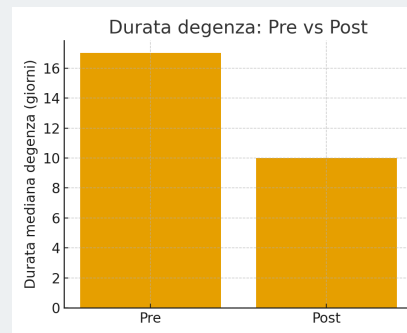
L'**anemia sideropenica** rappresenta una condizione frequente nei pazienti ricoverati nei reparti di Medicina, in particolare tra le donne in età fertile e nella popolazione anziana, contribuendo a **peggioramento degli outcome clinici**, ad **aumentato fabbisogno trasfusionale** e al **prolungamento della degenza ospedaliera**.

MATERIALI E METODI

A partire dal 1° gennaio 2025, nel nostro Reparto di Medicina Generale è stato implementato un **protocollo di screening sistematico per anemia sideropenica**, da effettuarsi **entro 24 ore** dal ricovero (emocromo, sideremia, ferritina e saturazione della transferrina).

I dati relativi ai pazienti ricoverati nel periodo pre-screening (1° gennaio–31 maggio 2024) sono stati confrontati con quelli del periodo post-screening (1° gennaio–31 maggio 2025).

Sono stati inclusi pazienti ≥18 anni ricoverati per patologie acute.



RISULTATI

Nel periodo **pre-screening** sono stati identificati **37 pazienti con anemia sideropenica** su un totale di 241 dimessi (15,3%). Nel periodo **post-screening**, i pazienti identificati sono stati **40 su 274 dimessi (14,6%)**. Nel periodo pre-screening sono state somministrate **infusioni endovenose di ferro nel 32,4% dei pazienti (12/37)**, contro il **72,5% (29/40) nel periodo post-screening**, con un incremento relativo del 124%. La mediana della **durata di degenza** nei pazienti con anemia sideropenica **si è ridotta da 17 [9–26] giorni a 10 [6–19] giorni**. Il tasso di nuova ospedalizzazione precoce si è ridotto del 72.2% dopo l'introduzione dello screening.

CONCLUSIONE

L'introduzione di uno screening precoce e sistematico per anemia sideropenica si è associata a una **riduzione della durata media di degenza** e del **tasso di riospedalizzazione precoce**.

Questi risultati suggeriscono che lo screening possa contribuire al miglioramento dell'outcome clinico e all'efficienza gestionale del reparto di Medicina Interna.