

BUSCADOR DE SÍNTOMAS

DEL

Déficit de hierro

El hierro es un nutriente esencial para el organismo y se obtiene de los alimentos. Es necesario para la salud mental y física y para mantener los niveles de energía.^{1,2} En ocasiones, nuestra demanda corporal de hierro puede superar la cantidad que hay en nuestro organismo, y esto puede producir déficit de hierro. El déficit de hierro provoca múltiples síntomas como fatiga, mareos o dificultad para respirar.^{3,4}

SI EXPERIMENTA ALGUNO DE ESTOS SÍNTOMAS, ES IMPORTANTE QUE

ACUDA A SU MÉDICO

FATIGA MENTAL

Cansancio mental, irritabilidad, mareos o pérdida rápida de la concentración^{4,5}

CAÍDA DEL CABELLO

Caída de mechones de cabello o en mayor cantidad de lo habitual¹¹

ÚLCERAS BUCALES

Ampollas blancas y dolorosas en la cavidad bucal o grietas dolorosas, rojas y escamosas en una o ambas comisuras de la boca⁶

CEFALEAS

Dolores de cabeza frecuentes¹²

INFECCIÓN

Mayor probabilidad de sufrir infecciones, resfriados, etc.⁷

ÚLCERAS EN LA LENGUA

Úlceras en el dorso de la lengua que provocan dolor o sequedad bucal¹³

DIFICULTAD PARA RESPIRAR

Capacidad para respirar reducida^{3,8}

PALIDEZ

Más perceptible en el rostro, las uñas, la cavidad bucal y los párpados¹⁴

ANTOJO DE SUSTANCIAS NO COMESTIBLES

Antojo de comer hielo u otras sustancias no comestibles, como barro, tierra, cenizas o almidón⁹

CANSANCIO FÍSICO Y AGOTAMIENTO

Sensación de cansancio físico^{4,5}

PIERNAS INQUIETAS

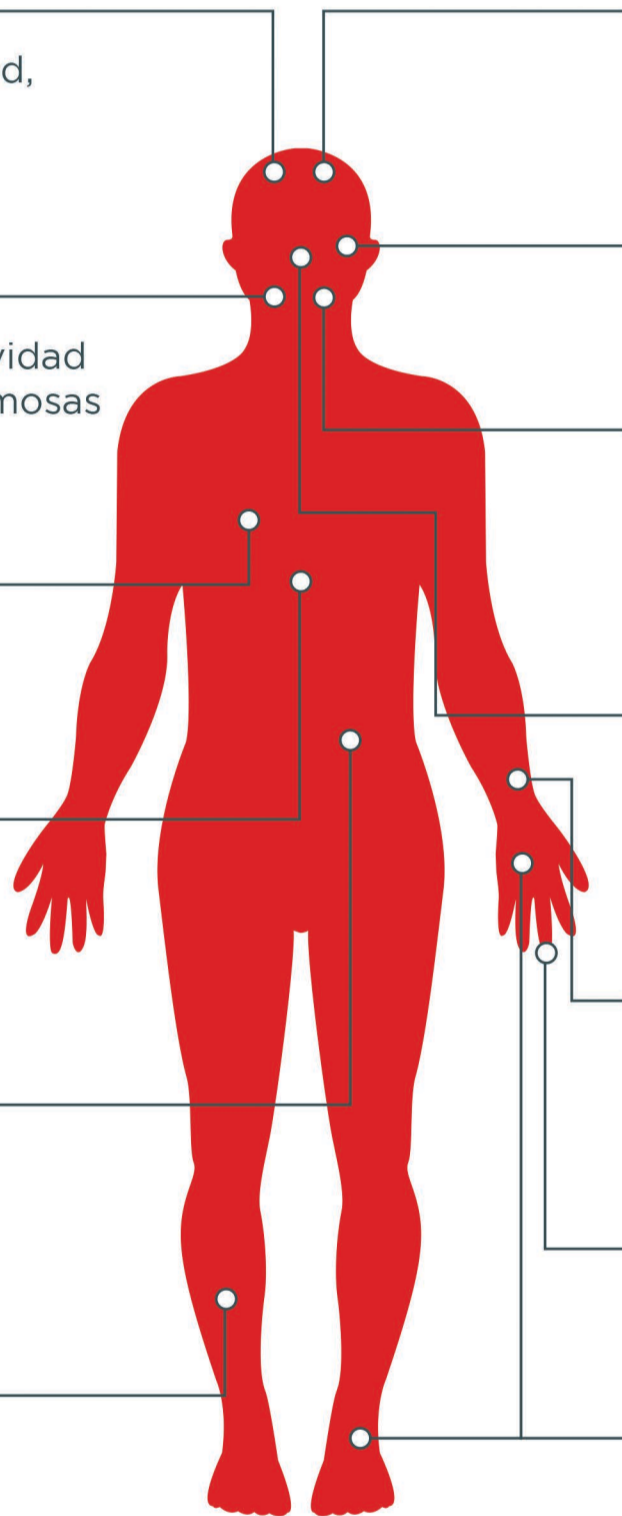
Necesidad molesta de mover las piernas, incluso estando en reposo¹¹

UÑAS QUEBRADIZAS

Las uñas se rompen y se agrietan con facilidad¹⁵

INTOLERANCIA AL FRÍO

Manos y/o pies fríos, que pueden indicar una falta de oxígeno en el riego sanguíneo^{16,17}



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.

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. DeMaeyer EM. Preventing and controlling iron deficiency anaemia through primary health care. A guide for health administrators and programme managers. WHO; 2005.
2. Haas JD, Brownlie T 4th. Iron deficiency and reduced work capacity: a critical review of the research to determine a causal relationship. J Nutr 2001;131(2S-2):676S-690S.
3. Clark SF. Iron deficiency anemia. Nutr Clin Pract 2008;23(2):128-41. 4. 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(5):491-7. 5. 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. 6. Scully C, Shotts R. ABC of oral health. Mouth ulcers and other causes of orofacial soreness and pain. BMJ 2000;321(7254):162-5. 7. Dhur A, Galan P, Hercberg S. Iron status, immune capacity and resistance to infections. Comp Biochem Physiol A Comp Physiol 1989;94(1):11-9. 8. McDermid JM, Lönnnerdal B. Iron. Adv Nutr 2012;3(4):532-3. 9. Lacey EP. Broadening the perspective of pica: literature review. Public Health Rep 1990;105(1):29-35. 10. Sun ER, Chen CA, Ho G, Earley CJ, Allen RP. Iron and the restless legs syndrome. Sleep 1998;21(4):371-7. 11. 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. 12. Huch R, Schaefer R. Iron deficiency and iron deficiency anemia. Stuttgart: Georg Thieme Verlag; 2006. 13. 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. 14. Stoltzfus R, Edward-Raj A, Dreyfuss ML, Albonico M, Montresor A, Dhoj Thapa M, et al. Clinical pallor is useful to detect severe anemia in populations where anemia is prevalent and severe. J Nutr 1999;129(9):1675-81. 15. Cashman MW, Sloan SB. Nutrition and nail disease. Clin Dermatol 2010;28:420-5. 16. Miller JL. Iron deficiency anemia: a common and curable disease. Cold Spring Harb Perspect Med 2013;3(7). pii: a011866. 17. World Health Organization. Iron deficiency anaemia. Assessment, prevention and control: A guide for programme managers. 2001. pp. 1-114. Last updated: 25 November, 2014.