

# Valoración de la Respuesta Clínica y Hematológica al Iberol Líquido en Niños

Por

Dr. Jorge Simón Azaed \*

## INTRODUCCION:

Este estudio tiene por objeto valorar la respuesta clínica y hematológica al Iberol Líquido en niños con anemia hipocrómica o nutricional.

## MATERIAL Y METODOS:

El grupo de estudio lo constituyeron 25 niños cuyas edades variaron desde 4 meses hasta 9 años, de los cuales 14 fueron del sexo masculino y 11 del sexo femenino.

Estos niños consultaron por diversas causas, pero en todos ellos había un factor común: palidez de piel y mucosas, anorexia, motivo por el cual se les solicitaron los análisis de laboratorio y a los que resultaron con cifras de hemoglobina baja se les incluyó en este trabajo.

En dichos niños se determinaron el número de glóbulos rojos, los valores de hematocrito, hemoglobina y reticulocitos antes de iniciar el tratamiento a los 10 días y al finalizar el mismo, a sea a los 28 días de haberse iniciado dicho tratamiento.

\* Asistente de Medicina. Hospital Nacional de Niños.

---

El medicamento usado fue IBEROL LIQUIDO, producto de la Casa Abbott cuya composición es la siguiente:

Sulfato Ferroso U. S. P.	131	mg.
<i>(Equivalente a 26.25 mg. de hierro elemental)</i>		
Acido ascórbico	37.5	mg.
Cobalamina	6.25	mg.
Clorhidrato de tiamina	1.5	mg.
Riboflavina	1.5	mg.
Nicotinamida	7.5	mg.
Clorhidrato de piridoxina	1.25	mg.
Pantotenol	2.5	mg.
Por cada cucharadita de 5 ml.		

La dosis usada fue de media cucharadita dos veces al día en niños menores de 2 años y de una cucharadita dos veces al día en los mayores de 2 años. La duración del tratamiento fue de 28 días.

#### C. V. R.

Fecha	G. Rojos	Hto.	Hb.	Reticuloc.
12-7-66	4,470,000	34	9.5	0.7 %
26-7-66	4,500,000	33	10.9	1.4 %
13-8-66	4,050,000	40	11.5	1.0 %

#### A. S. D.

2-8-66	3,700,000	35	10.88	5 %
17-8-66	4,200,000	37	12.92	2 %
31-8-66	4,000,000	37	13.26	3 %

#### J. H. R.

4-8-66	4,740,000	29	7.5	0.8 %
16-8-66	3,370,000	32.5	8.4	2.8 %
1-9-66	4,270,000	36.5	10.9	2 %

#### R. V. A.

9-8-66	2,800,000	27	8.2	2.5 %
19-8-66	3,500,000	34	10.1	0.2 %
14-9-66	3,730,000	37	11.50	0.1 %

## R. R. A.

Fecha	G. Rojos	Hto.	Hb.	Reticuloc.
27-7-66	3.960.000	34	8.8	1.3 %
6-8-66	3.770.000	31	9.5	0.9 %
31-8-66	3.840.000	32.5	10	1.4 %

## R. H. R.

4-8-66	4.020.000	32	7.5	0.5 %
16-8-66	4.260.000	34	9.05	2.4 %
1-9-66	4.130.000	34.5	10.9	1.4 %

## A. A. M.

9-8-66	4.520.000	34	10.6	0.4 %
19-8-66	4.130.000	33	9.8	0.4 %
7-9-66	4.020.000	36	10	3.4 %

## L. V. S.

9-8-66	3.980.000	33	9.05	0.6 %
19-8-66	4.160.000	35	10	0.6 %
7-9-66	3.950.000	37	11.6	0.6 %

## M. C. A.

Fecha	G. Rojos	Hto.	Hb.	Reticuloc.
18-8-66	4.010.000	32	9.6	0.3 %
30-8-66	3.970.000	33	10	0.8 %
16-9-66	3.380.000	33	10	1.2 %

## M. A. M.

31-9-66	4.120.000	37	8.4	1.2 %
10-10-66	4.230.000	35.5	10.6	2.6 %
28-10-66	4.540.000	39	10.9	0.6 %

## I. A. X.

10-11-66	4.290.000	30	8.8	0.8 %
21-11-66	4.830.000	36	10.9	1.1 %
9-11-66	4.360.000	36	10.3	1.3 %

**E. M. M.**

17-12-66	3.890.000	30	8.4	0.4 %
27-12-66	4.430.000	34	10.6	1.6 %
24-1-67	3.820.000	36	10.6	0.6 %

**S. V. A.**

Fecha	G. Rojos	Hto.	Hb.	Reticuloc.
14-9-66	4.110.000	38	11.1	0.2 %
30-9-66	3.990.000	37	12.2	0.4 %
19-10-66	4.510.000	40	12.5	0.5 %

**B. R. B.**

20-10-66	3.790.000	33	9.6	0.4 %
30-10-66	4.210.000	36	10.6	0.3 %
18-11-66	4.110.000	34	10.3	0.2 %

**J. H. CH.**

9-12-66	3.930.000	32	8.8	0.7 %
19-12-66	3.910.000	34	9.5	1.2 %
3-3-67	4.110.000	37	10.6	0.8 %

**C. V. F.**

13-12-66	3.020.000	27.5	8.4	2.9 %
23-12-66	3.470.000	30	8.7	1.8 %
11-1-67	3.910.000	38	10.9	0.5 %

**L. F. M.**

Fecha	G. Rojos	Hto.	Hb.	Reticuloc.
24-12-66	4.130.000	39	10.9	0.4 %
3-1-67	3.910.000	36	11.2	3.8 %
21-1-67	3.850.000	38	12	0.9 %

**G. S. V.**

17-3-67	4.780.000	36	9.9	2 %
6-4-67	4.120.000	36.5	10.6	1.7 %
27-4-67	4.190.000	37.5	11.6	1.2 %

## R. A. H.

24-4-67	3.716.000	33	8.4	0.2 %
6-5-67	4.610.000	35.5	9.5	0.8 %
24-5-67	4.250.000	35.8	10	1.1 %

## M. C. M.

25-4-67	3.310.000	31	9.5	0.3 %
5-5-67	3.830.000	35	11.6	0.7 %
23-5-67	4.050.000	38	12	1.3 %

## L. B. S.

29-4-67	3.100.000	26	7.7	0.5 %
8-5-67	3.310.000	28	8.4	0.7 %
27-5-67	3.550.000	30.5	9.8	1 %

## J. Z. M.

Fecha	G. Rojas	Hto.	Hb.	Reticuloc.
31-1-67	3.728.000	37	11.25	0.7 %
14-2-67	3.670.000	34.5	10.9	0.7 %
8-3-67	4.140.000	41	12.4	1.2 %

## A. M. D.

8-5-67	3.330.000	28	8	1.8 %
19-5-67	4.260.000	30	9.05	1.8 %
7-6-67	4.160.000	29	8.8	1.7 %

## A. C. E.

25-4-67	3.050.000	28	8.4	0.8 %
5-5-67	3.300.000	32	10	1.2 %
23-5-67	3.950.000	35	11.6	1.7 %

## I. R. S.

27-4-67	3.800.000	31	7.1	0.4 %
8-5-67	3.950.000	33	8.4	0.9 %
26-5-67	4.050.000	35.5	9.5	1.2 %

**RESULTADOS:**

Los resultados obtenidos se exponen en el cuadro 2.

Cuadro N° 2

	+	-	-
G. Rojos	17	0	8
Hto.	23	0	2
Hb.	24	1	0
Reticulc.	17	1	7

1.—En 17 casos o sea el 68% la cifra de glóbulos rojos se elevó y en 8 casos disminuyó dicha cifra.

2.—En 23 casos o sea el 92% el hematocrito se elevó y en 2 casos descendió.

3.—En 24 casos o sea el 96% la hemoglobina se elevó y en uno quedó igual.

4.—En 17 casos o sea el 68% los reticulocitos se elevaron en 1 caso quedó igual y en 7 descendieron.

El aumento de hematocrito, hemoglobina y reticulocitos se puede apreciar en los cuadros respectivos.

Cuadro N° 3

HEMATOCRITO		
1 a 2.5	4 a 7.5	10. a 10.5
10	11	2

En 10 casos hubo aumento de 1 a 1.5 cc.

En 11 casos hubo aumento de 4 a 7.5 cc.

En 2 casos hubo aumento de 10 a 10.5 cc.

Cuadro N° 4

HEMOGLOBINA			
0 a 1	1 a 2	2 a 3	más de 3
3	9	8	4

En 3 casos el aumento fue de 0 a 1 gr. %  
 En 9 casos el aumento fue de 1 a 2 gr. %  
 En 8 casos el aumento fue de 2 a 3 gr. %  
 En 4 casos fue de más de 3 gr. %.

En relación con los reticulocitos:

Cuadro N° 5

RETICULOCITOS			
0 a 0.5	0.6 a 1.0	1.1 a 2.9	de 3
9	6	1	1

En 9 casos el aumento fue de 0 a 0.5 %  
 En 6 casos el aumento fue de 0.6 a 1 gr. %  
 En 1 caso el aumento fue de 1.1 a 2.9 %  
 En 1 caso el aumento fue de más de 3 %

Desde el punto de vista estadístico el aumento observado en hemoglobina y hematocrito después del tratamiento fue significativo ( $p < 0.01$ ). Sin embargo, en lo que respecta a reticulocitos no se observó diferencia ( $p < 0.1$ ).

#### INTOLERANCIA:

Cabe destacar el hecho de que el medicamento en estudio fue muy bien tolerado en todos los casos y que no hubo reporte alguno de intolerancia o efectos secundarios.

**COMENTARIO:**

El uso del Sulfato Ferroso en asociación con complejo B y Vit. C. (Iberol líquido), se puede concebir como bueno, tal como lo demuestra este estudio clínico de 25 niños que presentaban anemias hipocrómicas de grado leve a moderado.

Sin embargo el número de niños, además de no tener un grupo control, es pequeño para llegar a conclusiones más exactas.

Un hecho que nos parece pertinente hacer notar y que deseamos dejar asentado, ya que pudiera ser motivo de investigaciones futuras, es el hecho de que las dosis de Iberol que fueron fijadas para este estudio nos parecen bajas en relación con las dosis de hierro elemental, que requiere un niño por kilogramo de peso corporal, para corregir su anemia ferropriva.

**CONCLUSIONES:**

- 1—Se estudiaron 25 niños con anemia hipocrómica de leve a moderada, de la consulta particular y cuyo principal motivo de consulta fue palidez y anorexia.
  - 2—Este estudio comprendió niños de ambos sexos entre los 4 meses y los 9 años de edad.
  - 3—Se usó Iberol líquido producto de la Casa Abbott que contiene Sulfato Ferroso, Complejo B. y Vit. C., en las dosis recomendadas por dicho laboratorio.
  - 4—Se hicieron exámenes de laboratorio (Recuento glóbulos rojos, hematocrito hemoglobina y reticulocitos) al iniciar el tratamiento a los 10 días y al finalizar el mismo 28 días después.
  - 5—Se notó incremento moderado de las cifras de hematocrito y hemoglobina que variaron de 1 a 10.5 cc % respecto al hematocrito (23 casos) y de 0.5 a 3.4 gramos respecto a la hemoglobina (24 casos).  
  
Respecto a los reticulocitos hubo incremento en 17 casos de 0.5 a 3 %, y en los glóbulos rojos hubo aumento moderado en 15 casos.
  - 6—No hubo reacciones secundarias ni intolerancia al producto en ningún caso.
-

-Se hace la sugestión de extender este estudio a un mayor número de casos y aumentar la dosis de Ibero! calculando los requerimientos de hierro elemental por Kilogramo de peso corporal, estudio que puede ser motivo de otro trabajo experimental.

#### AGRADECIMIENTO.

Doy las gracias al Dr. Elías Jiménez Fonseca, por su desinteresada colaboración en el análisis estadístico de los datos.