

Iron deficiency anemia in the elderly

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20333051&lokasi=lokal>

Abstrak

Jumlah kaum lanjut usia (lansia) di seluruh dunia mengalami pertumbuhan dengan pesat. Anemia merupakan masalah hematologi yang paling utama pada lansia. Namun, anemia sebaiknya tidak dianggap sebagai konsekuensi penuaan yang tidak dapat dihindari. Anemia pada lansia menandakan adanya suatu penyakit yang mendasari. Anemia Defisiensi Besi (ADB) merupakan salah satu penyebab utama anemia pada lansia. ADB pada lansia menyebabkan terjadinya gejala-gejala yang tidak spesifik. Diagnosis ADB biasanya didasarkan pada hasil laboratorium. Oleh karena itu, penggunaan berbagai pemeriksaan laboratorium memegang peranan penting di dalam penegakkan diagnosis ADB. Adanya ADB pada lansia biasanya berhubungan dengan terjadinya suatu kelainan gastrointestinal. Maka pada semua pasien dengan ADB perlu dilakukan evaluasi gastrointestinal kecuali pada mereka yang mempunyai riwayat perdarahan non gastrointestinal yang bermakna secara klinis. Lansia yang mengalami ADB perlu mendapat suplementasi besi, baik untuk mengoreksi anemia maupun untuk memperbaiki cadangan besi tubuh. Selain itu, juga harus dilakukan tatalaksana terhadap penyakit yang mendasari untuk mencegah kehilangan besi lebih lanjut

<hr>

Abstract

The numbers of older people in the world have been growing rapidly. Anemia is the most common hematologic problem encountered in older adults. However, anemia should not be accepted as an inevitable consequence of aging. Anemia in the elderly signifies an underlying disease. Iron Deficiency Anemia (IDA) is being one of the most common causes of anemia in older people. IDA in the elderly is often associated with such non specific symptoms. The diagnosis of IDA is typically based on laboratory results. Hence, the utilization of the various laboratory tests plays an important role for the diagnosis of IDA. The presence of IDA in the elderly is usually related with gastrointestinal disorders. Thus, gastrointestinal evaluation should be contemplated in all patients with IDA unless there is a history of clinically important non gastrointestinal blood loss. Older people with IDA should have iron supplementation both to correct anemia and to replenish body iron stores. However, the underlying cause should always be treated to prevent further iron loss.