## PERSPECTIVAS PRÁCTICAS CONCERNIENTES AL METABOLISMO Y ESTATUS DEL HIERRO EN DEPORTISTAS

#### ¿POR QUÉ ES FUNDAMENTAL EN DEPORTISTAS?

RESERVAS BAJAS DE HIERRO NIVELES DE HO

BAJOS NIVELES DE HLA RENDIMIENTO

EL DÉFICIT DE HIERRO (ID) PROVOCA FATIGA, ESTADOS DE ÁNIMO ADVERSOS Y LETARGIA

ESTATUS POBRE DIFUCULTA ENTRENAMIENTO

# ETAPAS DE UNA DEFICIENCIA DE HIERRO (ID)

ETAPA 1 (ID) FERRITINA < 35 µg·L-1, Hb > 115 g·L-1 & SATURACIÓN TRANSFERRINA (TS) > 16 % ETAPA 2 ID SIN CURSAR ANÉMIA (IDNA) FERRITINA < 20 µg·L-1, Hb > 115 g·L-1 & TS < 16 % ETAPA 3 ID CURSANDO ANÉMIA (IDA) FERRITINA < 12 µg·L-1, Hb < 115 g·L-1 & TS < 16 %

### ¡LA PREVENCIÓN COLEGAS ES REQUISITO IMPRESCINDIBLE!













## ¿POR QUÉ LA ID EN DEPORTISTAS?

🥰 HEMÓLISIS EXACERBADA

HEMATURIA

SANGRADO GASTROINTESTINAL





UNA BAJA DISPONIBILIDAD ENERGÉTICA PROMOVERÁ UNA INSUFICIENTE INGESTA DE FE+ EN ALIMENTOS

PÉRDIDAS POR SANGRADO MENSTRUAL EN MUJERES

CREADO POR SANTIAGO SANZ



- EVALUACIÓN CON VARIAS ÁNALÍTICAS DURANTE LA TEMPORADA
- ~1-2 mg AL DÍA SON REQUERIDOS PARA RESTAURAR PÉRDIDAS POR ENTO
- EN CONCENTRACIONES EN ALTITUD MODERADA MAYOR INGESTA DIARIA
- ¡MUCHA PRECAUCIÓN CON SANGRADO MENSTRUAL Y ATLETAS EN FASES 1 A 3!
- SUPLEMENTACIÓN RECOMENDABLE 60 min ANTES DE ENTRENAR
- UN PLAN DE ACTUACIÓN PREVENDRÁ DE UNA ID, IDNA &/O IDA





