



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

IC-056 - EFECTOS DE LA FERROTERAPIA INTRAVENOSA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA CON FRACCIÓN DE EYECCIÓN PRESERVADA

R. Gálvez Cordero, A. Velázquez Parejo, P. Salamanca Bautista, Ó. Aramburu Bodas y J. Arias Jiménez

Medicina Interna. Hospital Virgen Macarena. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Describir las características de los pacientes con insuficiencia cardiaca con fracción de eyección preservada (ICFEP) y anemia ferropénica tratados con hierro carboximaltosa intravenoso, los cambios analíticos y en su pronóstico a los 3 meses.

Material y métodos: Se incluyeron 57 pacientes entre septiembre 2018 y marzo 2019. Se evaluaron características demográficas, comorbilidades, niveles de hemoglobina y ferritina basales y tras tratamiento y la mortalidad y reingresos a los 3 meses de la administración. El análisis estadístico se realizó mediante SPSS 25.0.

Resultados: Los pacientes incluidos tenían edad avanzada (mediana de 80 años), predominio de sexo femenino (64,3%), elevada comorbilidad y una tasa elevada de tratamiento con anticoagulantes orales (73,2%) y antiagregantes (25%). La etiología más frecuente de la ICFEP fue la hipertensiva (46,4%) seguida de la valvular (37,5%). La mediana de la hemoglobina basal fue de 11,3 g/dl (RI 9,9-12,7) y tras tratamiento subió a 12,5 g/dl (RI 11,2-13,4). Se apreció una asociación significativa entre el valor de hemoglobina basal y los reingresos a los 3 meses ($p = 0,023$), pero no con la mortalidad. Las cifras de ferritina basal no mostraron asociación con el pronóstico.

Discusión: La ICFEP es causa de importante limitación funcional, elevada mortalidad y múltiples reingresos. El tratamiento de la anemia y del resto de comorbilidades en estos pacientes están indicados en las Guías de Práctica Clínica, pero a diferencia de los pacientes con fracción de eyección reducida, aún no hay estudios que aclaren el papel de la corrección de la ferropenia con terapia intravenosa en estos pacientes. En nuestro estudio, la hemoglobina basal, pero no la ferritina, tuvo una asociación con los reingresos a corto plazo.

Conclusiones: 1. Entre los pacientes con anemia ferropénica e ICFEP predominan mujeres en tratamiento con anticoagulantes orales e importante comorbilidad. 2. En nuestro estudio una hemoglobina basal baja se asocia a un aumento de reingresos a los 3 meses, pero no a mayor mortalidad.

Bibliografía

1. Ponikowski P, van Veldhuisen DJ, Comin-Colet J, Ertl G, Komadja M, Mareev V, et al. Beneficial effects of long-term intravenous iron therapy with ferric carboxymaltose in patients with symptomatic heart failure and iron deficiency. Eur Heart J. 2015;36(11):657-68.