



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

IC-096 - BENEFICIOS DEL HIERRO INTRAVENOSO EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA Y FRACCIÓN DE EYECCIÓN INTERMEDIA EN VIDA REAL

M. Mansilla Rodríguez, M. Rojano Rivero, J. Ramos Clemente Romero, M. del Castillo Madrigal y M. Sidahi Serrano

Medicina Interna. Hospital Comarcal Infanta Elena. Huelva.

Resumen

Objetivos: Analizar el efecto del tratamiento con hierro carboximaltosa (FeIV) en pacientes con insuficiencia cardiaca (IC) y fracción de eyección intermedia (FEVIm). Determinar el perfil férrico a los 6 meses tras administrar FeIV: Hemoglobina, ferritina, transferrina e índice de saturación de transferrina (IST) y situación basal a los 2 meses mediante la escala Barthel.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo observacional de los episodios de IC que han recibido FeIV en el Servicio de M. Interna del Hospital Infanta Elena desde enero del 2017 hasta diciembre 2018. **Ámbito:** Hospital Comarcal de 2º nivel que abarca Huelva-Costa y el Condado-Campiña. **Criterios de inclusión:** IC FEVI 40%-50%; Tratamiento con FeIV entre enero 2017-diciembre 2018; Consentimiento informado; Ecocardiografía reciente. **Criterios de exclusión:** ausencia de tratamiento con hierro iv y/o ecocardiografía; No tener consentimiento informado.

Resultados: Se han analizado 200 pacientes: 74% FEVIp, 15,5% FEVIm y 10,5% FEVIr. 46,2% varones, 57,4% mujeres, con una edad media de 78,25 años. De ellos 14 han recibido FeIV: 13 FEVIp; 1 FEVIm. Sí hay diferencias significativas tras administrar FeIV a los 2 meses en la escala Barthel (p 0,013) y ferritina, IST y Hb a los 6 meses (p 0,017) a favor de FEVIm.

Discusión: La prevalencia de déficit de hierro es mayor en paciente con IC y provoca más hospitalizaciones, peor clase funcional y disminución de supervivencia. Las últimas guías recomiendan la terapia con Fe iv en IC FEVIr, sin embargo, el tratamiento en FEVIm aún no está claro.

Conclusiones: Los resultados de nuestro estudio apoyan que aquellos pacientes con FEVIm y ferropenia que recibieron FeIV (con o sin anemia) han presentado mayores niveles de Hemoglobina, ferritina e IST a los 6 meses, así como mejoría de su situación basal mediante la escala Barthel frente a aquellos que no recibieron hierro iv. El tratamiento del déficit de hierro puede ser un objetivo terapéutico en las IC FEVIm.

Bibliografía

1. Crespo-Leiro MG, Anker SD, Maggioni AP, Coats AJ, Filippatos G, Ruschitzka F, et al. European Society of Cardiology Heart Failure Long-Term Registry (ESC-HF-LT): 1-year follow-up outcomes and differences across regions. Eur J Heart Fail. 2016;18(6):613-25.