Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):1167

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-142 - HIERRO CARBOXIMALTOSA: USO EN HOSPITAL DE DÍA

S. Vidal Serrano, M. Fernández Ojeda, M. Gómez Hernández, J. Fernández Rivera, Y. Marín Fernández, C. Escorial Moya y J. Salinas Gutiérrez

Medicina. Hospital San Juan de Dios del Aljarafe. Bormujos (Sevilla).

Resumen

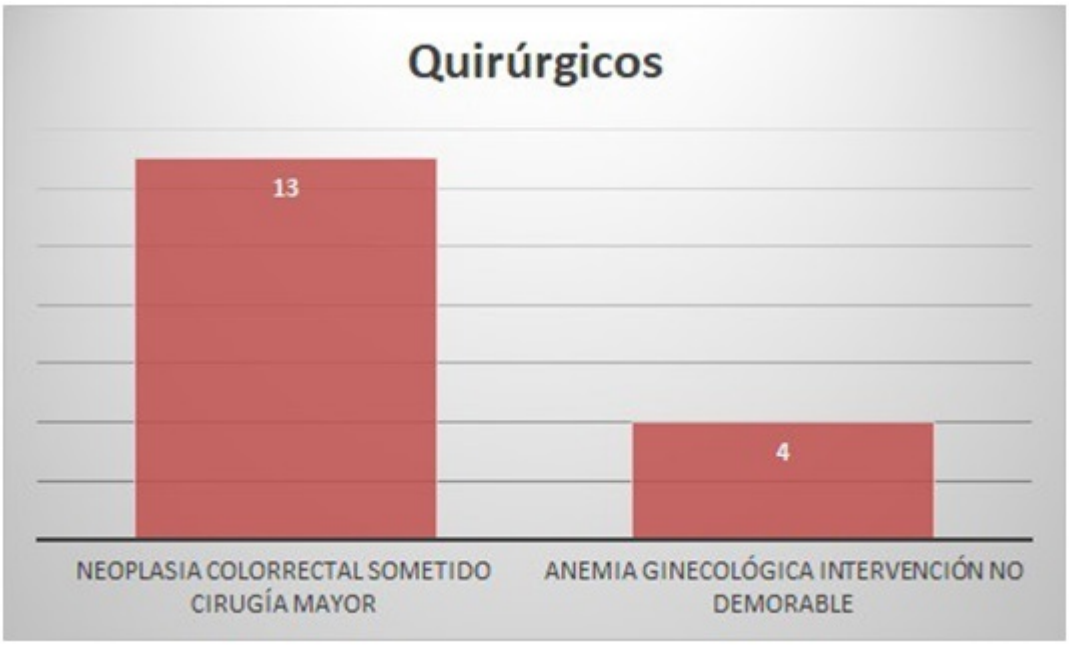
Objetivos: Analizar las características demográficas, clínicas y analíticas de los pacientes que han recibido hierro carboximaltosa en el hospital de día de nuestro centro durante 2018.

Material y métodos: Se realizó un análisis descriptivo retrospectivo de los pacientes atendidos en hospital de día de nuestro centro durante el año 2018 a los que se le administró hierro carboximaltosa. Se analizaron variables demográficas, clínicas y analíticas.

Resultados: Obtuvimos una muestra de 76 pacientes, 47 mujeres (61,8%) y 29 hombres (38,2%), con una edad media de 63 años y una DE 18,18. El índice de Barthel medio fue 78. El peso medio fue 75,21 kg y DE 17,66. La localidad con mayor número de pacientes fue Mairena del Aljarafe, con un total de 15. El mes en que se administró un mayor número de dosis fue junio con un total de 13. Las indicaciones se representan en los gráficos 1,2 y 3. El valor medio de la hemoglobina actual fue 9,4 g/dl y DE 1,7. El valor medio de la hemoglobina diana fue 12,51 g/dl, con DE 1,2. El valor medio de la ferritina fue 42,22 g/dl. El valor medio del déficit de hierro fue 1316,5 con DE 970,7. La dosis administrada fue 500 mg: 8 pacientes, 1.000 mg: 57 pacientes, 1.500 mg: 6 pacientes y 2.000 mg 5 pacientes. Ningún paciente presentó eventos adversos.

Anemia ferropénica + un criterio:
38
12
11
INTOLERANCIA HIERRO ORAL
EEI INTOLERANCIA HIERRO ORAL
NO CUMPLE TERAPIA ORAL

Déficit hierro > 1000 mg + un criterio
14
10
12
24
DEPENDENCIA FUNCIONAL
DEPENDENCIA LABORAL
FALTA DE ACCESOS VENOSOS
CAUSA NO CORREGIBLE



Discusión: La administración de hierro por vía parenteral, presenta la ventaja sobre la vía oral de una mejor tolerabilidad. La administración en una sola dosis reduce la frecuentación al hospital del paciente y permite un mejor aprovechamiento del hospital de día.

Conclusiones: Las indicaciones más frecuentes fueron intolerancia a hierro oral y déficit de hierro por causa no corregible. La dosis administrada con mayor frecuencia fue 1.000 mg. La administración de hierro carboximaltosa resultó segura.

Bibliografía

1. Pollock RF, Gorden M. A systematic literature review and indirect comparison of iron isomaltoside and ferric carboxymaltose in iron deficiency anemia after failure or intolerance of oral iron treatment, Expert Review of Hematology. 2019;12:129-36.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.