Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):816

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1767 - SEGURIDAD DE LA ADMINISTRACIÓN DE HIERRO ENDOVENOSO EN HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO

B. Ibáñez Rodríguez, M. Rodríguez Gutiérrez, E. Castells Maspoch, R. García Navas, A. Suárez Rodríguez, I. Pereta Llubet, N. Seijas Babot, J.V. Picón González, N. Subirana Paradell, V. Rico Caballero, C. Cardozo Espínola, D. Nicolas Ocejo, J. Altes Capella y ***E. Coloma Bazán***

Hospital Clínic. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Demostrar que la administración de hierro endovenoso en domicilio es segura

Métodos: Estudio retrospectivo descriptivo. Revisión de historias clínicas de pacientes ingresados en la unidad de Hospitalización a Domicilio (HaD) que se recibieron hierro endovenoso (FeIV) entre el 2015 al 2021

Resultados: Se administraron 80 dosis FeIV en 40 pacientes. El 68% eran hombres, edad media de 78 (12) años, IMC 25 (4), Índice de Charlson modificado por edad 6 (3), con toma de 7 (4) fármacos. El diagnóstico principal de ingreso fue por insuficiencia cardíaca (IC) (35%). El 68% presentaba hipertensión, el 50% algún tipo de neoplasia y el 46% IC previa. La anemia estuvo presente en el 34% de los pacientes. La hemoglobina inicial fue de 8,6 (1,4) g/dL y hematocrito de 28% (4). Posinfusión, la hemoglobina media fue de 9,8 (1,6) g/dL y 31% (5) de hematocrito. El 35% había recibido terapia con hierro previamente. La media de dosis de FeIV fue 2 (1) infusiones. En el 68% de los FeIV se administró hierro sacarosa y en 32% hierro carboximaltosa. No se describió ningún efecto adverso durante la administración de FeIV en el domicilio. La estancia media en HaD fue de 19 (18) días. A los 30 días posalta el 8% realizó una visita a Urgencias y el 29% requirió reingreso hospitalario.

Discusión: Existe controversia en cuanto a la administración de hierro endovenoso fuera del ámbito hospitalario, por los reportes de reacciones adversas a los compuestos tras su administración; incluso se ha recomendado limitar su uso dentro del hospital. Sin embargo, existen unidades de HaD que han implementado la utilización de la terapia de hierro endovenoso en casa con buenos resultados y sin encontrar mayor riesgo que otros procedimientos en domicilio, como la transfusión de hemoderivados.

Conclusiones: En nuestro estudio, los pacientes que recibieron FeVI en HaD no presentaron reacciones adversas. Por lo observado en nuestra experiencia, la FeIV en el domicilio parece ser un procedimiento seguro; sin embargo, se requieren más estudios para corroborar los resultados.

Bibliografía

1. AEMPS. Preparados de hierro de administración intravenosa y reacciones de hipersensibilidad: nuevas recomendaciones [Internet]. 2013. Disponible en: https://www.aemps.gob.es/informa/notasInformativas/medicamentosUsoHumano/seguridad/2013/docs/NI-MUH_FV_20-2013-hierro_intravenoso.pdf?x74586
2. Sampedro I. ¿Por qué no el hierro endovenoso en casa? 2017;46-7. Disponible en: https://revistahad.eu/index.php/revistahad/issue/viewIssue/3/4
3. Tomer A, Amir B, Alon G, Hefziba G, Leonard L, Anat GG. The safety of intravenous iron preparations: Systematic review and meta-analysis. Mayo Clin Proc. 2015;90(1):12-23.
4. Robalo Nunes A, Palricas Costa A, Rocha SL, García De Oliveira A. Efficacy and Tolerability of Intravenous Ferric Carboxymaltose in Patients with Iron Deficiency at a Hospital Outpatient Clinic: A Retrospective Cohort Study of Real-World Clinical Practice. Anemia. 2017;2017.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.