Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):295

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EV-030 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LA UTILIZACIÓN DE CARBOXIMALTOSA DE HIERRO EN PACIENTES CON ERC EN UN HOSPITAL DE DÍA MÉDICO

F. Moreno Verdejo[1], J. López Suárez[2], C. Romo Guajardo-Fajardo[3] y J. López Chozas[1]

[1]Medicina Interna. Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla.[2]Medicina Familiar y Comunitaria. CS Olivar de Quinto. Dos Hermanas (Sevilla).[3]Medicina Familiar y Comunitaria. CS Luis Taracido. Bollullos Par del Condado (Huelva).

Resumen

Objetivos: Analizar las características de utilización de CMH, en un hospital de día en la práctica clínica habitual, en pacientes con ERC. Conocer el perfil clínico y las comorbilidades asociadas a la AF en este grupo de pacientes.

Material y métodos: Realizamos un estudio epidemiológico, descriptivo, retrospectivo en el Hospital de Día Médico Duques del Infantado, perteneciente al Hospital Virgen del Rocío de Sevilla. Se analizaron todas las dosis de CMH administradas a pacientes con ERC en un periodo consecutivo de 4 años. En base a los criterios aprobados en la comisión de farmacia, se identificaron los pacientes subsidiarios de este tratamiento. La información clínica se obtuvo de la Historia Clínica en la Estación Clínica Digital. Se calculó el filtrado glomerular (FG) según la fórmula CKD-Epi.

Resultados: Analizamos 843 pacientes que recibieron CMH, de los cuales 401 (47,6%) tenían ERC. De estos 401, el 51% eran mujeres. La procedencia de los pacientes fue: Nefrología 76,1%, Medicina Interna 13,7%; Digestivo 6%; Atención Primaria 2%, otros 2,2%. Entre los pacientes remitidos por Nefrología, el 33% eran menores de 70 años, 33% entre 70 y 80 años, y 33% mayores de 80 años; entre los remitidos por otros servicios, el 50% eran mayores de 80 años. Las comorbilidades asociadas a ERC observadas fueron: HTA en el 95% de los pacientes; dislipemia 52%; diabetes mellitus 50%; sangrado digestivo 26%, cardiopatía isquémica 26%, insuficiencia cardiaca 24%, fibrilación auricular 18%; neoplasia 14%; valvulopatía 10%; angiodisplasia 10%. Entre los pacientes con ERC obtenemos los siguientes datos, según filtrado glomerular de los pacientes a los que se le administró CMH: Estadio (E) 1: 0,66% (filtrado glomerular medio (FGM): 104 ml/min/m^2); E2: 2,31% (FGM: 63,2 ml/min/m^2); E3A: 1,65% (48,04 ml/min/m^2); E3B: 8,25% (FGM: 34,92 ml/min/m^2); E4: 46,86% (FGM: 20,81 ml/min/m^2); E5: 40,26% (FGM: 10,67 ml/min/m^2).

Discusión: Los pacientes que precisan ferroterapia intravenosa con carboximaltosa de hierro son pacientes pluripatológicos, derivados desde diferentes unidades.

Conclusiones: Los pacientes con enfermedad renal crónica a los que se les administra carboximaltosa de hierro son, en su mayoría, mayores de 70 años, sin distinción entre géneros, con múltiples comorbilidades. La mayoría de los pacientes tienen un estadio muy avanzado de su enfermedad.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.