Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):456

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# IC-073 - PRESENCIA DE ANEMIA, FERROPENIA Y PRONÓSTICO EN LOS PACIENTES DE UNA UNIDAD DE MANEJO INTEGRAL DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA (UMIPIC)

*B. Nieto-Sandoval, J. Satué Bartolomé, A. Pérez-Martín, J. Belinchón Paraíso, S. Gonzalo-Pascua, J. Marrero-Francés, A. San Martín Prado, A. Zapatero-Gaviria*

*Medicina Interna. Hospital Universitario de Fuenlabrada. Fuenlabrada (Madrid).*

## Resumen

*Objetivos:*En los últimos años está en auge el estudio del papel de la ferropenia en el pronóstico de los pacientes con insuficiencia cardíaca y su tratamiento en los casos que cumplen unos determinados criterios considerados, con el fin de mejorar la calidad de vida y el pronóstico de esos pacientes. En este estudio, el objetivo principal es analizar la asociación entre la presencia de anemia, ferropenia y pronóstico en pacientes seguidos en una UMIPICC.

*Material y métodos:*Se trata de un estudio retrospectivo descriptivo y analítico realizado con pacientes consecutivos seguidos en la UMIPIC del Hospital de Fuenlabrada entre los años 2011 y 2014, con seguimiento hasta junio de 2015. Se recogieron los datos a través de un protocolo estandarizado de la unidad que incluye evaluación de comorbilidad, situación funcional y cognitiva junto a parámetros analíticos y cardiopatía de base. Se ha definido como ferropenia absoluta una ferritina 100 mg/dl o relativa aquella menor de 300 mg/dl con un IST 20. Se ha considerado como anemia una Hb 12 en mujeres y 13 de varones. Se analiza la asociación con supervivencia con el programa SPSS 22 utilizando como test estadístico $?^2$ y regresión de Cox.

*Resultados:*Son 173 pacientes con una media de edad de 79,8 años (DE 8 años) siendo un 65,3% mujeres y una puntuación media en la escala Charlson 3 y en la de Barthel de 88. El 82,7% de los pacientes presenta una FEVI conservada. En dicho período han fallecido 48 sujetos (27,7%). De los fallecidos, 37 presentaban anemia (77,1%). El riesgo relativo de fallecer fue 2,1 (1,1-3,8). Se analizó la presencia de anemia y ferropenia obteniéndose los siguientes resultados: anemia y ferropenia en 77 pacientes (52,4%), anemia sin ferropenia 22 (15%), ferropenia sin anemia 36 (24,5%) y ni anemia ni ferropenia 12 pacientes (8,2%). Se detectó asociación entre anemia y ferropenia con mortalidad mediante $?^2$ con p = 0,023. Analizando cada estrato, aunque sin significación estadística, la presencia de anemia sin ferropenia presentaba el mayor RR 3,6 (0,8-17) p = 0,1. El 60,1% de los pacientes cumplía criterios de ferropenia relativa frente al 48,5% de ferropenia absoluta. Ferropenia presentaban el 65,9% de los fallecidos, resultando un factor protector frente a fallecer con RR 0,6 (0,4-0,9). 56 pacientes recibieron tratamiento con hierro oral o intravenoso sin objetivarse asociación con menor mortalidad de forma significativa ni siquiera controlado por anemia ni ferropenia.

*Discusión:*La presencia de ferropenia tanto relativa como absoluta es muy frecuente en los pacientes con insuficiencia cardiaca. La presencia de anemia en estos pacientes es un factor de riesgo de mortalidad,

duplicando la misma en los pacientes que la presentan. A diferencia de lo descrito en la literatura, en nuestros pacientes la ferropenia parece ser un factor protector frente a la misma. Así mismo, se analizó la probabilidad de modificación en el pronóstico vital en los pacientes que recibieron tratamiento con ferroterapia dado el auge en los últimos años de esta práctica clínica sin modificarse el mismo, independientemente de la existencia de anemia y/o ferropenia de base.

*Conclusiones:*La anemia en los pacientes con ICC duplica la mortalidad así como la presencia de ferropenia en nuestros pacientes supone un factor protector de la misma. No hemos objetivado una mejoría en el pronóstico vital en aquellos pacientes que reciben tratamiento con ferroterapia.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.