



Cardiocre



166/199. - EFICACIA, SEGURIDAD Y BENEFICIO PRONÓSTICO DE LA FERROTERAPIA INTRAVENOSA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA

A. Ruiz Salas, A. Robles Mezcua, N. González Cruces, J.M. García Pinilla, L. Morcillo Hidalgo, J. Robledo Carmona, J.J. Gómez Doblas y E. de Teresa Galván

Hospital Virgen de la Victoria. Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: El déficit del depósito de hierro se asocia a la insuficiencia cardiaca congestiva (ICC) condicionando en ocasiones el grado funcional y el pronóstico de estos pacientes. El objetivo de nuestro estudio fue valorar la eficacia clínica y analítica del tratamiento con carboximaltosa de hierro intravenoso en pacientes con ICC y déficit del depósito de hierro.

Material y métodos: Se estudiaron 52 pacientes entre junio-2012 y abril-2014 con ICC y fracción de eyección deprimida con déficit absoluto o relativo del depósito de hierro en seguimiento por Unidad de ICC. La infusión de hierro intravenoso se realizó con carboximaltosa de hierro, entre 800 y 2.000 mg según el déficit.

Resultados: La edad media fue de 68,73 años, predominando varones (63,5%). El periodo de seguimiento medio de cada sujeto fue $11,05 \pm 3,95$ meses. Se obtuvo significación estadística ($p < 0,05$) en la mejoría analítica para la hemoglobina (13,04 mg/dl vs 13,78 mg/dl), el hematocrito (39,61% vs 42,38%), el hierro (67,85 mg/dl vs 109,11%), la ferritina (79,65 mg/dl vs 424,62%) y el IST (17,23% vs 33,64%). El NT-proBNP disminuyó de $2.229,47 \pm 3.209,79$ a $1.648,66 \pm 2.594,49$ ($p < 0,037$). Se objetivó una reducción de las hospitalizaciones y consultas en urgencias por ICC tras la ferroterapia (50% vs 13,5%) $p < 0,005$. No hubo complicaciones asociadas a la infusión y todos los pacientes presentaron buena tolerancia al tratamiento.

Conclusiones: 1. La ferroterapia intravenosa corrige el déficit del depósito de hierro de una manera segura y eficaz. 2. Reduce las consultas en urgencias y hospitalizaciones por ICC a medio plazo.