



# Gastroenterología y Hepatología



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

## 119 - ¿MEJORA LA CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES CON EII Y FERROPENIA SIN ANEMIA TRAS EL TRATAMIENTO CON CARBOXIMALTOSA DE HIERRO? ESTUDIO MULTICÉNTRICO

J.M. Huguet<sup>1</sup>, X. Cortés<sup>2</sup>, M. Maia Boscá<sup>3</sup>, M. Muñoz<sup>4</sup>, N. Maroto<sup>5</sup>, M. Iborra<sup>6</sup>, E. Hinojosa<sup>5</sup>, M. Capilla<sup>7</sup>, C. Asencio<sup>8</sup>, C. Amorós<sup>9</sup> y J.M. Paredes<sup>8</sup>

<sup>1</sup>Hospital General Universitario de Valencia. <sup>2</sup>Hospital de Sagunto. <sup>3</sup>Hospital Clínico Universitario de Valencia. <sup>4</sup>Hospital General Universitario de Castellón. <sup>5</sup>Hospital de Manises. <sup>6</sup>Hospital Universitari i Politècnic La Fe, Valencia. <sup>7</sup>Fundación Hospital General Universitario de Valencia. <sup>8</sup>Hospital Universitario Dr. Peset, Valencia. <sup>9</sup>Hospital Arnau de Vilanova, Valencia.

### Resumen

**Introducción:** La prevalencia de la ferropenia sin anemia en los pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal (EII) no ha sido bien establecida. Además las repercusiones clínicas de ésta ferropenia no se han estudiado ampliamente así como tampoco los posibles cambios tras su corrección.

**Objetivos:** Evaluar los cambios en la calidad de vida tras la administración del tratamiento con carboximaltosa de hierro en estos pacientes.

**Métodos:** Estudio observacional y prospectivo de pacientes con EII que reciban tratamiento con carboximaltosa de hierro por ferropenia sin anemia y de forma ambulatoria (dosis 500 mg). Inclusión consecutiva. Excluidos aquellos que padecieran cualquier otra enfermedad que pueda contribuir a presentar anemia o ferropenia (insuficiencia renal, cirrosis, leucemia, etc.), enfermedad activa definida por Harvey > 5 o Mayo parcial > 1. Antes y al mes de la infusión del hierro endovenoso se les realizó analítica, completaron un cuestionario de calidad de vida (SF-12 y EQ- 5D) y se registraron los posibles efectos adversos.

**Resultados:** Desde enero hasta noviembre de 2019 se han incluido un total de 91 pacientes. Disponemos de datos de 60 pacientes. 17 hombres y 43 mujeres con edad media 44 años. Colitis ulcerosa 19 y Enfermedad de Crohn 41 pacientes. Valores medios previos de ferritinemia 52 ug/l, sideremia 46,1 ug/dl e IST 12,6% y al mes de la infusión ferritinemia 183 ug/l, sideremia 86,5 ug/dl e IST 27,28%. La media de calidad de vida (EQ- 5D) previa a la infusión fue de 62 puntos y tras la infusión fue de 70 puntos. También mejoraron los valores del SF-12. El 40% de los pacientes presentaba varios síntomas. Un paciente experimentó una reacción a la infusión del hierro endovenoso.

**Conclusiones:** 1. Alta eficacia en normalización parámetros analíticos de ferropenia. 2. Se observó una mejoría en los síntomas referidos por el paciente. 3. La calidad de vida mejoró en una proporción significativa de pacientes.