Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):1006

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IC-109 - HIERRO CARBOXIMALTOSA EN INSUFICIENCIA CARDIACA: PRESCRIPCIÓN EN UN HOSPITAL COMARCAL

S. Vidal Serrano[1], M. Fernández Ojeda[1], C. Escorial Moya[1], M. Poyato Borrego[1], A. Blanco Taboada[1] y M. Gómez Hernández[1]

[1]Medicina. Hospital San Juan de Dios del Aljarafe. Bormujos (Sevilla).

Resumen

Objetivos: Analizar las características demográficas, clínicas y analíticas de los pacientes con IC con FE reducida que han recibido hierro carboximaltosa en el hospital de día de nuestro centro durante 2018.

Material y métodos: Se realizó un análisis descriptivo retrospectivo de los pacientes con IC con FE reducida atendidos en hospital de día de nuestro centro durante el año 2018. Se analizaron variables demográficas, clínicas y analíticas.

Resultados: Obtuvimos una muestra de 29 pacientes, 15 mujeres (51,72%) y 14 hombres (48,27%), con una edad media de 72 años y una DE 4,47. La localidad con mayor número de pacientes fue Umbrete, con un total de 4. Los meses donde se administran un mayor número de dosis fueron julio y diciembre con un total de 5. El peso medio de los pacientes es 74,56 kg y DE 12,45. 14 pacientes (48,28%) tuvieron indicación por tener una FE 40% y una clase funcional grado II y 15 pacientes (51,72%) por FE 45% y clase funcional grado III. El valor medio de la hemoglobina actual fue 10,06 g/dl y DE 2,16. El valor medio de la ferritina fue 87,59 g/dl. El valor medio del índice de saturación de transferrina fue 21,95. 27 pacientes (93,1%) tuvieron una dosis inicial de 1.000 mg y a 2 (6,9%) de 1.500 mg. A un paciente se le administró una dosis de mantenimiento. Ningún paciente presentó eventos adversos.

Discusión: Siguiendo la guía de práctica clínica (GPC) de 2016, debemos tratar el déficit de hierro precozmente de forma independiente a la aparición de anemia. Debemos insistir en el seguimiento, para evaluar la necesidad de la dosis de mantenimiento.

Conclusiones: Existe buen grado de adecuación según lo que establecen las GPC. La presencia de anemia previa fue frecuente en nuestros pacientes. La administración de carboximaltosa de hierro en IC resultó segura.

Bibliografía

1. Manito N, Cerqueiro JM, Comín-Colet J, García- Pinilla JM, González-Franco A, et al. Consensus Document of the Spanish Society of Cardiology and the Spanish Society of Internal Medicine on the diagnosis and treatment of iron deficiency in heart failure. Rev Clin Esp. 2016;doi: 10.1016/j.rce.2016.08.001.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.