



1269 - EVOLUCIÓN Y RESPUESTA DE PACIENTES CON ANEMIA AL TRATAMIENTO CON HIERRO SUCROSOMADO EN SEGUIMIENTO POR HOSPITAL DE DÍA

M.G. *Rojano Rivero*, C. *Armada Arca*, M. *Sidahi Serrano*, E. *García Horna* y J. *Ollero Ortiz*

Servicio de Medicina Interna. Hospital Infanta Elena. Huelva.

Resumen

Objetivos: Analizar la evolución analítica y tolerancia de los pacientes con anemia en tratamiento con hierro sucrosomado (FeSu) en seguimiento por Hospital de Día de un hospital comarcal.

Métodos: Estudio observacional descriptivo que incluye a 33 pacientes con anemia en tratamiento con FeSu valorados por Hospital de Día entre enero de 2014 y junio de 2021. Se recogen las siguientes variables: parámetros analíticos de anemia (hemoglobina, ferritina e índice de saturación de transferrina - IST) al inicio y a los tres meses de haber iniciado FeSu, la duración del tratamiento, la presencia de intolerancia digestiva y suspensión del mismo.

Resultados: Al inicio del seguimiento, la mediana de hemoglobina fue de 8,5 g/dL, la de ferritina, de 11,4 ng/mL, y la de IST, de 4,9%. Tres meses después de haber iniciado el tratamiento con FeSu se observó una marcada mejoría analítica, con una mediana de hemoglobina de 12,1 g/dL, ferritina de 141,9 ng/mL, y la de IST, de 19,5%; encontrando diferencias estadísticamente significativas en las tres variables ($p < 0,001$). Por otro lado, la mediana de duración de tratamiento con FeSu fue de 6 meses. Además, de los 33 pacientes que estaban en tratamiento con este fármaco, tan solo 1 (3,1%) presentó intolerancia digestiva, y a 4 (12,5%) se le retiró el tratamiento. De estos 4 pacientes, solo 1 precisó suspenderlo por intolerancia, mientras que al resto se le suspendió por otros motivos.

Discusión: La ferroterapia oral supone el tratamiento de elección en los pacientes con ferropenia. Sin embargo, en numerosas ocasiones existe una mala tolerancia al mismo, lo que, unido a problemas en la absorción del hierro relacionado con numerosas patologías digestivas (gastrectomía, enfermedad inflamatoria intestinal, síndromes malabsortivos...) hace imposible la reposición de hierro con este tipo de terapias. En los últimos años se ha desarrollado una nueva generación de hierro oral, el FeSu, que se trata de una preparación de pirofosfato férrico cubierto por una membrana de fosfolípidos asociada a ácido ascórbico. Esto ha supuesto una alternativa interesante y eficaz, ya que presenta pocos efectos secundarios y la tolerancia parece ser mejor comparándola con la de otras terapias orales. Además, presenta una mayor absorción gastrointestinal y una elevada biodisponibilidad.

Conclusiones: Los pacientes en tratamiento con FeSu mostraron a los tres meses un incremento estadísticamente significativo en el perfil férrico y los niveles de hemoglobina. Además, más del 96% toleró sin incidencias el fármaco y solo un pequeño porcentaje precisó suspenderlo. Por tanto, el

FeSu parece ser un tratamiento prometedor con un perfil seguro y eficaz, aunque existe poca evidencia al respecto y aún se requieren más estudios a gran escala que confirmen estos hallazgos.

Bibliografía

1. Chebli L, Martins Gonçalves Fava L, Malaguti C, Maria Fonseca Chebli J. Treatment of iron deficiency anemia with liposomal iron in inflammatory bowel disease: efficacy and impact on quality of life. *Int J Clin Pharm.* 2020;42(3):895-902.
2. Montagud-Marrahi E, Arrizabalaga P, Abellana R, Poch E. Hierro liposomal en la enfermedad renal crónica moderada. *Nefrología.* 2020;40(4):446-52.