



1220 - ANEMIA EN EL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ¿RESPONDEN ESTOS PACIENTES A LA FERROTERAPIA?

C. Armada Arca, E. García Horna, M.G. Rojano Rivero, M.P. Rodríguez Amigo e I. Padrino Silva

Hospital Infanta Elena. Huelva.

Resumen

Objetivos: Conocer el perfil clínico de los pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) y anemia en seguimiento en Hospital de Día de un hospital comarcal, así como la respuesta a distintas terapias con hierro.

Métodos: Estudio descriptivo observacional que incluye 36 pacientes diagnosticados de ERC con anemia en Hospital de Día entre enero de 2014 y junio de 2021. Se recogen diferentes parámetros analíticos incluyendo hemoglobina, parámetros férricos y filtrado glomerular al inicio y a los tres meses de haber iniciado tratamiento.

Resultados: Del total de los 121 pacientes analizados, 36 (29,8%) eran pacientes diagnosticados de ERC. A su vez, 10 de estos pacientes realizaron tratamiento con hierro sucrosomado (FeSu). La tasa de filtrado glomerular (FGe) medio al inicio del estudio fue de 44,3 mL/min/1,72 m² y 3 pacientes requirieron ingreso por ERC agudizada entre los pacientes que se encontraba en tratamiento con sales de hierro, de los pacientes con FeSu no se registró ningún ingreso. La media de hemoglobina al inicio del estudio fue de 8,25 g/dL y de ferritina 29,45 ng/mL. Tres meses después del inicio de tratamiento con FeSu se apreció una marcada mejoría de los parámetros analíticos, aumentando la hemoglobina a 11,2 g/dL y la ferritina 360 ng/mL encontrando diferencias estadísticamente significativas en ambas variables ($p < 0,001$). La función renal también presentó mejoría con un FGe a los 3 meses medio de 53, aunque estos resultados no alcanzaron significación estadística.

Discusión: El déficit de hierro constituye la deficiencia nutricional más frecuente en el ser humano, afectando tanto a poblaciones de países desarrollados como en vías de desarrollo, constituyendo uno de los principales problemas de salud público a nivel mundial. La anemia es una complicación frecuente de la ERC y suele aparecer a medida que avanza la enfermedad, siendo más frecuentes en estadios 3 y 4. Suele ser de tipo normocítico y normocromico, de forma que la causa más frecuente de anemia en estos pacientes suele ser la producción inadecuada de eritropoyetina (EPO) por el riñón. El tratamiento de la anemia en estos pacientes suele ser complejo, requiriendo de agentes estimulantes de la eritropoyesis junto con ferroterapia adecuada.

Conclusiones: Tres meses después del inicio de tratamiento los niveles de Hb y ferritina aumentaron de forma significativa en los pacientes estudiados. También parecía existir una discreta mejoría en la función renal, aunque estos resultados no alcanzaron la significación estadística. Dado que un

tratamiento férrico adecuado es fundamental previo al inicio de EPO en los pacientes con ERC, el FeSu parece ser una prometedora alternativa de tratamiento con buena respuesta analítica en los casos de anemia ferropénica.

Bibliografía

1. García Erce J, Montserrat López R. Manejo del déficit de hierro en distintas situaciones clínicas. Papel del hierro intravenoso [Internet]. Sociedad Española de Hematología y Reumatología. 2018. 176 p.
2. Manuel J, Gómez L, Estébanez SA. Anemia en el enfermo renal. Nefrol al Día. 2018.