



1504 - ANEMIA FERROPÉNICA EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE INSUFICIENCIA CARDÍACA Y SU RESPUESTA AL TRATAMIENTO CON HIERRO SUCROSOMADO Y CON HIERRO PARENTERAL

Enrique García Horna, Francisco García Viudez, Isabel Padrino Silva, Rocío Cortés Peláez y Juan Ignacio Ramos Clemente Romero

Hospital Comarcal Infanta Elena, Huelva.

Resumen

Objetivos: Evaluar las diferencias de respuesta al tratamiento con hierro parenteral (FeIV) vs. hierro sucrosomado (FeSu) en pacientes con anemia e insuficiencia cardíaca en seguimiento en Hospital de Día de un hospital comarcal, según los cambios observados en la clase funcional y los parámetros analíticos.

Métodos: Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo, de 22 pacientes con diagnóstico de insuficiencia cardíaca y anemia, en seguimiento por Hospital de Día entre enero 2014 y junio 2021. Se han recogido diferentes variables: Tratamiento con Hierro sucrosomado (FeSu) u otras formulaciones, parámetros relacionados con la función cardíaca y datos analíticos antes del tratamiento, tres meses después y un año después.

Resultados: Se estudiaron 22 pacientes con insuficiencia cardíaca y anemia ferropénica. De estos, 12 (60%) recibieron tratamiento con FeIV, y 10 (40%) con FeSu. Todos presentaban una fracción de eyección (FEVI) preservada. El nivel medio de hemoglobina antes del tratamiento, a los tres meses y al año para el grupo de FeIV fue de 9,6; 11,55 y 11,6 mg/dL respectivamente, y para el grupo de FeSu de 8,55; 10,9 y 10,8 mg/dL. El IST fue de IST 14,2%; 17,1% y 19,85% para el grupo de FeIV y 11,2%; 21% y 14,10% en el caso de FeSu. La tasa de ingresos por insuficiencia cardíaca descompensada en el grupo con FeIV fue del 57% frente al 20% en el caso de pacientes tratados con FeSu. La mortalidad fue del 14,3% en el caso del grupo con FeIV frente al 10% en el grupo de FeSu. No se alcanzó la significación estadística en el estudio de ninguna de las variables ($p > 0,05$).

Discusión: La anemia es una de las patologías comórbidas más comunes en la insuficiencia cardíaca, que además se asocia con mayor intensidad de los síntomas y mayor número de las hospitalizaciones. Hay estudios que reflejan una mejoría de los síntomas y calidad de vida en pacientes con FEVI reducida y ferropenia tras la administración de carboximaltosa férrica intravenosa. No así las terapias de hierro oral, que además se ven limitadas por la baja absorción y por los efectos adversos. Se han desarrollado nuevas formulaciones de hierro oral mejor toleradas y con efectos similares al de la carboximaltosa férrica, como el hierro sucrosomial. Sin embargo, aún faltan evidencias sobre los efectos de estas terapias en pacientes con insuficiencia cardíaca con FEVI preservada.

Conclusiones: En ambos grupos encontramos un aumento de los niveles de hemoglobina tras el tratamiento, que aunque parece algo mayor en el tratamiento con FeIV, no se alcanza la significación estadística. También objetivamos una mejoría de los niveles de IST en ambos grupos. Observamos además una reducción del número de ingresos en pacientes tratados con FeSu. La mortalidad en ambos grupos fueron similares.

Bibliografía

1. Savarese G, *et al.* Prevalence of, associations with, and prognostic role of anemia in heart failure across the ejection fraction spectrum. *Int J Cardiol* 2020;298:59-65.
2. Karavidas A, *et al.* Oral sucrosomial iron improves exercise capacity and quality of life in heart failure with reduced ejection fraction and iron deficiency: a non-randomized, open-label, proof-of-concept study. *European Journal of Heart Failure*. 2021;23:593-7.