



6027-16. RESULTADOS CLÍNICOS Y ANALÍTICOS DE LA TERAPIA CON HIERRO INTRAVENOSO CARBOXIMALTOSA EN INSUFICIENCIA CARDIACA CON FEVI REDUCIDA

Laura Jordán Martínez¹, Ricardo Rivera López¹, Ricardo Rubini Costa¹, Francisco José Bermúdez Jiménez¹, María Jesús Leyva Conde² y Silvia López Fernández¹

¹Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada y ²Universidad de Granada.

Resumen

Introducción y objetivos: El déficit de hierro se ha convertido en una diana terapéutica en los últimos años según las guías de práctica clínica. Nuestro objetivo fue analizar el impacto clínico y analítico de la infusión de hierro intravenoso carboximaltosa en una unidad de IC especializada en una cohorte de pacientes ambulatorios con IC y FEVI reducida (ICF_{Er}) y ferropenia en la era actual de tratamiento.

Métodos: Se analizó una cohorte consecutiva de 107 pacientes entre enero de 2017 y diciembre de 2021 con IC y FEVI reducida a los que se les administró hierro caboximaltosa por ferropenia entendida como ferritina 100 g/l o ferritina 100-299 g/l e IST 20% independientemente de la presencia de anemia, siguiendo las pautas del estudio CONFIRM-HF para el cálculo de dosis. Analizamos el descenso de péptidos natriuréticos, el cambio en la función renal, la clase funcional de la NYHA y el porcentaje de pacientes que ingresan en los 6 meses previos a la infusión y en los 6 meses posteriores. Para analizar los datos se empleó el test de Mc Nemar y t de Student para muestras apareadas.

Resultados: Se estudió una muestra de 107 pacientes con una edad media de $73,2 \pm 14,5$ años el 36,4% (n = 39) mujeres, FEVI $35,2 \pm 8,5$ y el 58% (n = 60) en NYHA III o IV antes de la infusión. Los pacientes estaban correctamente tratados con tratamiento pronóstico para la ICF_{Er} (98% bloqueadores beta, 52% ARNI, 34% IECA/ARA II, 78% ARM, 53% iSLGT2 y 40% TRC ± DAI). Durante el seguimiento a 6 meses, 3 pacientes (2,8%) fallecieron. Tras la administración de FE se produjo un descenso en el NTproBNP de 3.695 ± 4.367 pg/ml a 2.799 ± 3.083 pg/ml (p = 0,016) y un leve empeoramiento de la creatinina de $1,31 \pm 0,57$ mg/dl a $1,36 \pm 0,64$ mg/dl (p = 0,053). Tras la infusión de hierro el 46,6% (n = 48) permanecieron en clase funcional III o IV respecto al 58,3% (n = 60) antes de la infusión (p = 0,01). El 41% (n = 43) de los pacientes tuvieron un ingreso en los 6 meses previos, respecto al 9,5% (n = 10) en los 6 meses posteriores a la infusión (p = 0,01).

Conclusiones: El tratamiento con hierro intravenoso carboximaltosa tiene un efecto beneficioso en pacientes con ICF_{Er} y déficit de hierro disminuyendo el número de pacientes que reingresan, los péptidos natriuréticos y mejorando la clase funcional de la NYHA en los 6 meses posteriores. Encontramos una tendencia, estadísticamente no significativa, de ligero empeoramiento de la función renal en nuestra serie.