



7008-10. MEJORÍA DE LA FRACCIÓN DE EYECCIÓN DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO ASOCIADA A LA REPLECIÓN DE HIERRO MIOCÁRDICO EN PACIENTES CON IC TRATADOS CON HIERRO IV

Ana Payá Chaume, Anna Mollar Fernández, Gema Miñana Escrivà, Ernesto Valero Picher, Enrique Santas Olmeda, Ingrid Cardells Beltrán, Sergio García Blas y Julio Núñez Villota del Hospital Clínico Universitario de Valencia.

Resumen

Introducción y objetivos: En pacientes con insuficiencia cardiaca con FEVI reducida (IC-FEVIr), el tratamiento con hierro (Fe) intravenoso (iv) ha demostrado mejorar los síntomas, la capacidad funcional y la calidad de vida independientemente de los niveles de hemoglobina. Estos efectos beneficiosos podrían explicarse por una repleción miocárdica de Fe. Las secuencias T2* de resonancia magnética cardiaca (RMC) se utilizan para evaluar el contenido miocárdico de Fe. Así, el objetivo del estudio fue evaluar si había cambios en las secuencias T2* (?T2*) tras la administración de Fe iv en pacientes con IC-FEVIr y déficit de Fe (DFe) y si dichos cambios se correlacionaban con cambios en la FEVI.

Métodos: Se estudiaron 8 pacientes con IC-FEVIr, NYHA ? II y DFe. Todos recibieron una dosis de 1.000 mg de carboximaltosa férrica iv (CMF). Se realizó una RMC antes y tras la administración de CMF [43 días (RIC = 35-48)]. Se llevó a cabo un análisis de correlación parcial y un análisis de regresión cuantílica (q = 0,5).

Resultados: Tras la administración iv de CMF, la clase funcional de la NYHA mejoró en el 50% de los pacientes. T2* disminuyó significativamente [39,5 (35,9-48) a 32 ms (32-34,5), p = 0,012] y se constató un incremento límite de la FEVI [40 (36-44,5) a 48,5% (38,5-53) p = 0,091]. En un análisis correlacional bivariado, ?T2* se asoció fuertemente con cambios en la FEVI (?FEVI) (r = -0,747, p = 0,033). Tras ajustar por la presencia de anemia, la asociación entre ?T2* y ?FEVI persistió (r[parcial] = -0,865, R2 [parcial] = 0,748, p = 0,012). Asimismo, en la regresión cuantílica, por cada unidad de descenso de ?T2* hubo un aumento asociado en la mediana de la FEVI por un factor de 0,81 (p = 0,007) habiéndose ajustado la muestra por la presencia de anemia.

Conclusiones: En un pequeño grupo de pacientes con IC-FEVI r y DFe, la administración de FCM se asocio a repleción miocárdica de Fe y ésta a cambios positivos en la FEVI. Se trata de un estudio piloto generador de hipótesis.