



6013-39. MECANISMOS IMPLICADOS EN LA APARICIÓN DE ANEMIA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA CRÓNICA

Carmen Muñoz Esparza, Cristina González Cánovas, Juan Carlos Bonaque González, Ana Martínez Ruíz, Iris Paula Garrido Bravo, Francisco José Pastor Pérez, Mariano Valdés Chávarri y Domingo Andrés Pascual Figal del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción: La anemia es muy frecuente en la insuficiencia cardíaca crónica (IC) y se asocia con mayor morbi-mortalidad en el seguimiento, sin embargo la fisiopatología de su aparición no está totalmente aclarada.

Objetivos: Evaluar los parámetros implicados en la fisiopatología de la aparición de anemia “de novo” en pacientes con IC.

Métodos: Se estudiaron 59 pacientes (54 ± 14 años, 83% varones) con IC (fracción de eyección del ventrículo izquierdo $28 \pm 10\%$), ambulatorios en situación estable y sin transfusiones previas de hemoderivados. Se obtuvieron muestras de sangre a la inclusión y tras 12 meses de seguimiento. Se estudiaron parámetros del metabolismo del hierro (ferritina, hierro, transferrina, receptor soluble de la transferrina, hepcidina), inflamatorios (proteína C reactiva, receptor soluble del factor de necrosis tumoral alfa I, interleuquina 6), de estrés cardíaco (NTproBNP, troponina T ultrasensible y GDF-15), y de función renal (MDRD y creatinina).

Resultados: Al año de seguimiento, un total de 8 (13%) pacientes desarrollaron anemia (definición de la OMS). Al comparar los cambios evolutivos en pacientes no anémicos y anémicos, no encontramos diferencias estadísticamente significativas respecto a biomarcadores cardíacos o renales, pero sí hubo diferencias en el seguimiento para los valores de hepcidina ($-3,1 \pm 43,6$ frente a $59,2 \pm 53,5$, $p = 0,003$), ferritina ($11,1 \pm 229,6$ frente a $128,6 \pm 212,8$, $p = 0,034$) y del receptor soluble del factor de necrosis tumoral alfa I ($0,6 \pm 2,8$ frente a $1,9 \pm 2,5$, $p = 0,008$). A nivel solo basal, no hubo diferencias estadísticamente significativas en ninguno de los parámetros estudiados.

Conclusiones: En pacientes con IC crónica, la aparición de anemia se encuentra en relación con un incremento del estado inflamatorio y un deterioro del metabolismo del hierro durante la evolución.