



6000-310. EL DÉFICIT DE HIERRO ES UN FACTOR DETERMINANTE DE CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA INDEPENDIENTEMENTE DE LA ANEMIA

Cristina Enjuanes, Josep Comín Colet, Ainhoa Torrens Oses, Gina González-Robledo, Mercè Cladellas, Josep M^a Verdú, Sonia Ruiz y Jordi Bruguera-Cortada del Hospital del Mar, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Evidencias recientes sugieren que el déficit de hierro (DH) en insuficiencia cardíaca (IC) se asocia a peores resultados. La influencia del DH con o sin anemia en la calidad de vida (CV) no ha sido explorada en IC. El estudio pretende evaluar la influencia del DH y de la anemia en pacientes con IC.

Métodos: Se incluyeron 759 pacientes con IC estable, con FEVI preservada o deprimida. La CV fue medida mediante el Minnesota Living with Heart Failure Questionnaire (MLWHFQ) (valores altos implican peor CV). La anemia fue definida como hemoglobina = 12 g/dl. El DH fue definido como ferritina 100 ng/mL o % de saturación de la transferrina (TSAT) 20%.

Resultados: Las características basales fueron: edad media 72 ± 11 años, 45,2% estaban en clase funcional III-IV, 41,6% de los pacientes tenían FEVI preservada. Los pacientes con DH comparados con los no-DH tenían niveles más bajos de ferritina y de TSAT ($p = 0,0001$), se encontraban con mayor frecuencia en clase funcional III-IV (49,85% DH vs 37,2% no-DH; $p = 0,01$), tenían mayor prevalencia de anemia (43,5% DH vs 27,5% no-DH; $p = 0,0001$) y presentaban peor CV (puntuación global MLWHF: DH = $44,6 \pm 25$ vs no-DH = $38,9 \pm 26$; $p = 0,005$). La anemia también se asoció a CV (puntuación global MLWHF: anémicos = $47,5 \pm 26$ vs no anémicos = $39,5 \pm 23$; $p = 0,0001$). En el análisis multivariado, la puntuación global y las puntuaciones de las dimensiones física y emocional del MLWHFQ, no mostraron diferencias significativas entre pacientes anémicos y no anémicos ($p > 0,05$ para todos). Sin embargo, en pacientes con DH, las puntuaciones ajustadas fueron 12,6% y 26,1% más altas en la puntuación global y en la dimensión física respectivamente ($p = 0,05$ para ambas) comparado con los pacientes sin DH. No hubo diferencias en la dimensión emocional.

Conclusiones: La IC con déficit de hierro pero no la anemia, se asocia a una reducción en la CV. La presencia de anemia puede no constituir un impacto significativo sobre la CV, pero puede empeorarla. Podría ser debido a niveles más bajos de hierro en pacientes con DH y anemia, comparado con aquellos con DH sin anemia. Son necesarios estudios adicionales para comprender el rol del DH en la CV en IC.