



6013-53. EFECTO DE LA TERAPIA CON HIERRO INTRAVENOSO SOBRE LOS NIVELES DE PÉPTIDOS NATRIURÉTICOS EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA CRÓNICA

Carmen Muñoz Esparza, Cristina González Cánovas, María del Rosario Gracia Rodenas, María Teresa Pérez Martínez, Iris Garrido Bravo, Francisco José Pérez Pastor, Mariano Valdés Chávarri y Domingo Andrés Pascual Figal del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción: En los últimos años la terapia con hierro intravenoso ha demostrado mejora los síntomas de pacientes con insuficiencia cardiaca crónica (IC) y déficit de hierro.

Objetivos: Estudiar si la terapia con hierro intravenoso tiene un efecto sobre los niveles de la fracción N-terminal del pro-péptido natriurético tipo B (NT-proBNP).

Métodos: En este estudio se incluyeron pacientes consecutivos, con IC estable NYHA II-III, con deficiencia de hierro (ferritina < 100 μ g/L o entre 100-299 μ g/L si la saturación de transferrina era $< 20\%$), y anemia de acuerdo a la definición de la OMS. Recibieron tratamiento con hierro intravenoso (200 mg/semana) durante cuatro semanas. Se excluyeron aquellos pacientes que requirieran aumento de diuréticos en algún momento del periodo del estudio. La concentración de NT-proBNP se midió inmediatamente antes de iniciar el tratamiento y al mes.

Resultados: Se incluyeron 15 pacientes (edad 65 ± 11 años, 60% mujeres) con los criterios descritos (hemoglobina $10,3 \pm 1,2$ g/dl, ferritina mediana 23, RIC 17-74 μ g/L, IST $6 \pm 1,4\%$). A nivel basal la dosis de diuréticos era mediana de 80 mg/día (RIC 60-120 mg/día), que no se incrementó durante el periodo de terapia con hierro intravenoso. El NT-proBNP paso de un valor basal con mediana 1.980 pg/mL (RIC 1.360-4.980 pg/mL) a un valor al mes de 1.450 pg/mL (RIC 746-2.328 pg/ml) que fue estadísticamente significativo ($p < 0,001$), con un descenso medio porcentual del 35% (mediana 37% y RIC 17-52%).

Conclusiones: La terapia con hierro intravenoso se asoció a un descenso significativo de la concentración de NT-proBNP lo que podría conllevar un beneficio pronóstico, más allá de la mejora en los síntomas.