



## INTRODUCCIÓN

El **80%** de los pacientes diagnosticados con insuficiencia cardiaca (IC) presentan **déficit de hierro** (DH), que es un **factor de riesgo de mortalidad**.

## OBJETIVO

Definir la **eficacia** y el **perfil de los pacientes con IC** en tratamiento con Hierro Carboximaltosa (HC) de cardiología y medicina interna de un hospital comarcal.

## MÉTODOS

**Estudio observacional no aleatorizado retrospectivo** de pacientes con IC tratados con HC desde noviembre 2022 a marzo 2023 (5 meses). Se analizó si cumplían con los criterios de administración de HC según los valores establecidos por la Sociedad Europea de Cardiología (ESC):

- Ferritina <100 µg/L
- Ferritina 100-300 µg/L y SATT <20%

Se registraron, a partir del módulo de pacientes ambulatorios (Farmatools®) y de la historia clínica (Mambrino XXIII®), las siguientes variables:

- **% HC administrados en IC respecto al total**
- **Edad**
- **Sexo**
- **Niveles de ferritina y SATT antes y durante el tratamiento**

## RESULTADOS



Se incluyeron 60 pacientes con IC (**62,5% del total de HC administrados en hospital de día**).

- **55% hombres** (edad media 67±16,8 años)
- **45% mujeres** (68±17,3 años)

Se obtuvieron datos analíticos de 25 pacientes (**41,7%**) (el resto están pendientes de realizarse una analítica posterior a la administración), observando un **incremento medio** del valor de:

- **Ferritina de 82,2 µg/L** (48-130,2 µg/L)
- **SATT de 12,7%** (13,9-26,6 %)

## CONCLUSIONES

**1** La indicación de IC no se recoge en la ficha técnica del medicamento y los **valores de referencia** (ferritina y SATT) son **diferentes** a los establecidos en anemia ferropénica por lo que resulta interesante conocer el perfil de estos pacientes.

En nuestro estudio todos los pacientes cumplían con los criterios de la ESC y en aquellos con datos analíticos tras la administración, se produce un **aumento de los valores analíticos como se describe en los ensayos clínicos**.

**2**

**3** Ante la falta de evidencia del uso de hierro oral en estos pacientes, que evitaría riesgos de la vía intravenosa y disminuiría el gasto público, **se necesitan estudios que amplíen el conocimiento sobre este tratamiento**.

