



Gastroenterología y Hepatología



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

56 - EFICACIA Y SEGURIDAD DEL TRATAMIENTO CON HIERRO CARBOXIMALTOSA EN LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL

J.M. Huguet, C. Boix, L. Ferrer-Barceló, E. Sánchez, J. Gallego, L. García-Llabata, I. Conde, I. Iranzo, M. Capilla, L. Ruiz, A. Monzó, C. Albert, A. Vallejo, P. Canelles y J. Sempere

Hospital General Universitario de Valencia.

Resumen

Introducción: La anemia ferropénica es una condición relativamente frecuente en los pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal (EII). El tratamiento con hierro carboximaltosa intravenoso (FCM) se indica ante intolerancia o fracaso al tratamiento con hierro oral o de elección en anemias graves.

Objetivos: El objetivo principal fue determinar la efectividad del tratamiento con FCM en pacientes con EII. Objetivos secundarios fueron estudiar los parámetros que predecirían una buena respuesta al tratamiento y registrar los posibles efectos secundarios del mismo.

Métodos: Estudio retrospectivo realizado en nuestro centro. Se recopilaron los datos clínicos y resultados de laboratorio relacionados con la EII a partir de la historia médica electrónica de 45 pacientes que fueron tratados con FCM entre enero de 2017 y marzo de 2018. Se definió anemia: Hb \leq 13 en hombres o \leq 12 en mujeres. Se definió ferropenia como un índice de saturación de transferrina (IST) 20%.

Resultados: Se administraron un total de 88 infusiones en 45 pacientes. La Hb media basal fue de $12,5 \pm 1,5$ g/dl. Los niveles de IST basales fueron de 13% (Q1 8,3-Q3 15,8). El aumento promedio en los niveles de hemoglobina de los pacientes fue después de un mes de 0,8 g/dl (Q1 0,2-Q3 2,05) (6,5%), después de tres meses de 0,65 g/dl (Q1 0,1-Q3 1,4) (5,2%) y después de seis meses de 1 g/dl (Q1 -0,15 a Q3 1,5) (8,01%) respecto a la Hb basal. 31 pacientes tenían ferropenia sin anemia, en ellos la mediana del IST fue de 14% (Q1 10,6-Q3 15,7), y el aumento de IST fue después de un mes de 10 puntos (Q1 4,2-20,4), después de tres meses de 7,5 puntos (Q1 1,8-Q3 16,8) y después de seis meses de 7,3% \pm 10,6 puntos respecto al IST basal. No se informaron efectos secundarios durante la infusión de hierro. El análisis univariante demostró que la normalización de los niveles de Hb tenía correlación negativa con los niveles de calprotectina previos a la infusión ($p = 0,029$) y positiva con los niveles de Hb el primer mes ($p = 0,002$), tercer mes ($p = 0,001$), sexto mes ($p = 0,001$) y niveles de hierro en el sexto mes ($p = 0,05$). El análisis multivariante teniendo como objetivo la normalización de los niveles de Hb no demostró correlación entre la asociación de factores.

Conclusiones: Carboximaltosa de hierro es un tratamiento eficaz y bien tolerado para la anemia por deficiencia de hierro en pacientes con EII. En más de la mitad de los pacientes se indicó la ferroterapia por ferropenia sin anemia.