Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):1427

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/3820 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LA ADMINISTRACIÓN DE HIERRO INTRAVENOSO EN PACIENTES DE ATENCIÓN PRIMARIA

J. López Suárez[a], M. Muriedas Fernández-palacios[a], N. Pirla Santiburcio[a], C. Romo Guajardo-Fajardo[b], M. García Ortiz[c] y M. Turégano Yedro[d]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Olivar de Quintos. Sevilla.[b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Don Luis Taracido. Huelva.[c]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Olivar de Quinto. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.[d]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Jorge. Cáceres.

Resumen

Objetivos: Conocer las características clínicas de los pacientes con anemia ferropénica procedentes de atención primaria para recibir tratamiento con carboximaltosa de hierro (CMH). Analizar la eficacia y seguridad de la infusión de dicho tratamiento.

Metodología: Estudio epidemiológico transversal, descriptivo, retrospectivo. Emplazamiento, atención primaria y hospitalaria. Se selecciona toda la población remitida desde atención primaria para ferroterapia intravenosa y validada por el Hospital de día médico para CMH según criterios preestablecidos (déficit de hierro > 500 mg, corrección en 2 semanas, necesidad de acompañante o traslado en ambulancia, acceso venoso difícil, fragilidad clínica). La recogida de información clínica de los pacientes se realiza a través de la estación clínica digital del hospital (datos demográficos, enfermedad de base, comorbilidades, parámetro analíticos). La dosis administrada es calculada según tabla de ficha técnica. Se analizan los valores analíticos postratamiento, obteniendo datos en calidad de incremento hemoglobina y de ferritina, usando la media como valor de tendencia central y la desviación estándar como valor de dispersión.

Resultados: 44 pacientes: 16 hombres (36,4%), 28 mujeres (63,6%), edad media de 81,8 (S = 11,37/SE = 1,71) sin diferencia entre géneros. Se administran 55 dosis (1,25 dosis/paciente). Etiología de anemia: Sangrado 20,5%, cardiopatía 20,5%, neoplasia 18,2%, anemia crónica 13,6%, otros 27,2%. Dosis media 1.086,36 mg/sesión, (S = 219,50/SE = 33,09). Se alcanzó un incremento de hemoglobina medio de 29,3 g/L (S = 22,29/3,48)) y de 168,2 ?g/L de ferritina (S = 124,75/SE = 24,95)). Presentaron las siguientes comorbilidades: HTA 72%, DM 40%, dislipemia 27,27%, cardiopatía isquémica 13%, fibrilación auricular 29,5%, anticoagulados/antiagregados 47,72%, neoplasia 27,27%. RAM: 0.

Conclusiones: Los pacientes remitidos desde atención primaria para recibir tratamiento con CMH son de edad avanzada, con fragilidad clínica, multimorbilidad y elevado riesgo de sangrado. Carboximaltosa de hierro es un tratamiento efectivo para el manejo de la anemia ferropénica en estos pacientes, así como seguro.

Palabras clave: Anemia. Deficiencia de hierro.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.