



**XXV** Congrés Nacional Català  
d'Urgències i Emergències

**La força  
de l'equip**

19 i 20 d'abril de 2018  
Palau de Congressos

**Girona**



Hospital Universitari de Girona  
Departament d'Urgències i Emergències

Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut

## **PRESENCIA DE FERROPÈNIA A LA INSUFICIÈNCIA CARDÍACA AGUDA. RESULTATS DE LA COHORT ICA-IRONDEF**

Alex Roset, Rosa Comabella, Carles Ferré, Ferran Llopis, Ignasi Bardes, Javier Jacob.  
Hospital Univeristari de Bellvitge.

### Objectiu:

El dèficit de ferro (DF) a la insuficiència cardíaca crònica s'associa amb pitjor qualitat de vida i risc d'hospitalització. Es desconeixen les característiques i la reconsulta dels pacients amb DF a la insuficiència cardíaca aguda (ICA).

### Mètode:

Estudi observacional prospectiu, no interverncionista, amb reclutament per oportunitat, de pacients amb ICA que precisen ingrés a unitats de curta estada (UCE) vinculades a urgències de sis hospitals espanyols. El període recollida fou entre juny 2016 i juny 2017. Es van recollir variables basals, de l'episodi agut, dades analítiques, ferritina e IST (índex saturació transferrina) i evolutius. Es defineix DF com ferritina sèrica < 100 µg/L, o ferritina sèrica entre 100 - 299 µg/L i IST < 20%.

### Resultats:

Es van reclutar 221 pacients amb ICA que varen precisar ingrés a UCE, 183 (82,8%) pacients presentaven DF, aquests tenien edat més avançada (mitjana 85, RIC 80-89 anys), amb predomini de dones i anèmia prèvia. La mortalitat global de la sèrie fou del 1,8%. Es va administrar ferro endovenós en el 82% dels casos de DF. No van haver diferències significatives a la reconsulta als 30 dies després de l'alta en funció de la presència o no de DF (18,1% i 10,5% respectivament), OR 1,87 (IC95% 0,62 – 5,66); p 0,258.

### Conclusions:

La presència de DF en pacients amb ICA és molt elevada, essent més freqüent en dones i pacients amb anèmia prèvia. El DF no es relaciona amb més reconsulta als 30 dies.