



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
Centre d'Atenció Tècnica

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

SEGURETAT DEL FERRO ENDOVENÓS ADMISTRAT DURANT UN EPISODI D'INSUFICIÈNCIA CARDÍACA. RESULTATS DE LA COHORT ICA-IRON-DEF

Rosa Comabella, Alex Roset, 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. L'administració de ferro endovenós millora la qualitat de vida i disminueix l'hospitalització, essent ben tolerada pels pacients amb insuficiència cardíaca crònica. Es desconeixen la seguretat en pacients amb insuficiència cardíaca aguda (ICA).

Mètode: estudi observacional prospectiu, no inteverncionista, 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 entre 100 - 299 µg/L i IST < 20%.

Resultats: Es van recollir 221 pacients amb ICA que varen precisar ingrés a UCE, 183 (82,8%) pacients presentaven DF. A 158 (71,5%) es va administrar carboximaltosa de ferro, en 150 pacients (82%) amb ferropènia, absoluta en 92 pacients (76% dels pacients amb DF absolut) i relativa en 58 (93,5% dels pacients amb DF relatiu); i en 8 pacients sense ferropènia (21,1%). La dosi mitja fou de 981 mg (DS 7,7). Cap pacient va presentar events adversos. Als pacients amb ferropènia no van haver diferències significatives a la reconsulta a 30 dies després de l'alta en funció de la administració de caroximaltosa de ferro o no (19,4% i 12,1%; respectivament, p=0,324).

Conclusions: el DF és habitual als pacients amb ICA i la administració de carboximaltosa de ferro és segura. L'administració de ferro no afecta a la reconsulta a 30 dies.