

Hierro antes del alta en insuficiencia cardíaca

Elena Sufrate Sorzano¹

¹Hospital San Pedro, Logroño

Revista original: Ferric carboxymaltose for iron deficiency at discharge after acute heart failure: a multicentre, double-blind, randomised, controlled trial. Prof Piotr Ponikowski, MD; Bridget-Anne Kirwan, PhD; Prof Stefan D Anker, MD; Prof Theresa McDonagh, MD; Prof Maria Dorobantu, MD; Prof Jarosław Drozd, PhD. [Acceda a la revista original](#)

ABSTRACT

En los pacientes estabilizados después de un episodio de insuficiencia cardíaca (IC) aguda con FEVI $\leq 50\%$ y deficiencia de hierro, el tratamiento con hierro carboximaltosa fue seguro y se asoció a una reducción de los reingresos por IC.

In patients with iron deficiency, FEVI $\leq 50\%$ and who were stabilized after an episode of acute heart failure, treatment with ferric carboxymaltose was safe and reduced the risk of heart failure hospitalization.

Especialidad:

- Cardiovascular
- Farmacología
- Ginecología
- Hematología y hemoterapia
- Medicina General
- Medicina preventiva

ARTÍCULO

Se presenta un estudio multicéntrico, doble ciego, aleatorizado, que incluyó 1132 pacientes ingresados por IC aguda con patrón de deficiencia de hierro (ferritina < 100 ug/L, o 100-299 ug/L con IST $< 20\%$) y FEVI $\leq 50\%$, que fueron aleatorizados 1:1 una vez estabilizados y antes del alta a recibir hierro carboximaltosa intravenoso o placebo durante 24 semanas. El objetivo primario del estudio era un compuesto de hospitalización por IC y muerte cardiovascular durante un seguimiento de 52 semanas. No se detectaron diferencias en la tasa de muerte cardiovascular, pero sí una reducción significativa en los ingresos por IC (RR 0,74, 95% IC 0,58-0,94, p 0,013).

Palabras Clave:

- Deficiencia de hierro
- Insuficiencia cardíaca
- Hierro carboximaltosa
- Hospitalización por insuficiencia cardíaca

Keywords:

- Iron deficiency
- Acute heart failure
- Ferric carboxymaltose
- Heart failure hospitalization

COMENTARIO

La deficiencia de hierro es muy prevalente entre los pacientes ingresados por IC aguda, y se asocia a un peor pronóstico, independientemente de si presentan o no anemia. Diversos estudios han explorado previamente en pacientes con IC estable los beneficios de esta terapia, entre ellos el FAIR-HF1 y el CONFIRM-HF2.

El estudio FAIR-HF constató que la reposición de hierro en pacientes con ferropenia con o sin anemia con IC estable y FEVI <40%, mejoraba la calidad de vida y la capacidad funcional. El estudio CONFIRM-HF objetivó que el tratamiento con hierro en pacientes ambulatorios con IC y FEVI <45% aumentaba la distancia recorrida en el test de 6 min y también se asociaba a mejoras en otras variables secundarias como la clase funcional NYHA y la calidad de vida. Estos estudios, no estaban diseñados ni tenían potencia estadística para detectar diferencias en objetivos duros como la mortalidad o los reingresos por IC, pero sí mostraron una tendencia no significativa hacia una menor tasa de ingresos por IC. En un gran meta-análisis³, de forma retrospectiva, sí que se concluyó que la reposición de hierro se asociaba con mejor pronóstico vital y menor tasa de hospitalización.

El estudio AFFIRM-AF es el primero en demostrar de forma prospectiva que el empleo de hierro en pacientes con IC aguda, una vez estabilizados y previo al alta, disminuye significativamente los reingresos por IC. Los resultados del AFFIRM-AF avalan una práctica clínica habitual que hemos empleado en los últimos años en las unidades de hospitalización.

En pacientes estabilizados tras un episodio de IC aguda, con FEVI \leq 50% y patrón de ferropenia, la reposición del hierro es segura y reduce el riesgo de hospitalizaciones por IC.

BIBLIOGRAFÍA

1. Anker SD, Comin Colet J, Filippatos G, et al. Ferric carboxymaltosa in patients with heart failure and iron deficiency. *N Engl J Med* 2009; 361:2436-48
2. Ponikowski P, van Veldhuisen DJ, Comin-Colet J, et al. Beneficial effects of long-term intravenous iron therapy with ferric carboxymaltose in patients with symptomatic heart failure and iron deficiency. *Eur Heart J* 2015; 36: 657-68.
3. Anker SD, Kirwan BA, van Veldhuisen DJ, et al. Effects of ferric carboxymaltose on hospitalisations and mortality rates in iron-deficient heart failure patients: an individual patient data meta-analysis. *Eur J Heart Fail* 2018 Jan;20(1):125-133.