



EFECTO DE LA ANEMIA FERROPÉNICA EN LA INSUFICIENCIA CARDÍACA

Pilar Usamentiaga Ortiz , María Cruz Martínez Pérez , Estela Oria Salmón, María del Mar Esparza Escayola, Serafín Alonso Renero, Angel García-Lago Sierra.

Médicos atención primaria servicio cántabro de salud

La anemia es una de las comorbilidades más frecuentes en los pacientes con insuficiencia cardíaca crónica descompensada. La elección de la estrategia de tratamiento debe iniciarse tras corregir los signos congestivos en el paciente ambulatorio

Paciente de 81 años, con antecedentes de fibrilación auricular, insuficiencia cardiaca, FE 55%, diabetes. Sigue tratamiento con furosemida, lormetazepam, metformina, esomeprazol y anticoagulado con apixaban. Acude a consulta por presentar empeoramiento del estado general, disnea de moderados esfuerzos y edemas en extremidades inferiores. Se le solicita un hemograma con perfil férrico y se objetiva la existencia de anemia microcítica hipocrómica y datos de descompensación de su insuficiencia cardiaca. Hemograma: Hb 9,5 Htco 29%, plaquetas 95.000, leucocitos normales Bioquímica: normal. Perfil férrico: hierro 23 mcg/dl, I.S transferrina 5,44%, ferritina 19 ng/ml. Se inicia la feroterapia, se ajusta el tratamiento de la insuficiencia cardiaca y ante la existencia de anemia por falta de hierro, se realiza interconsulta al Servicio de Digestivo donde realizan estudios endoscópicos.

La realización de una analítica con un perfil férrico en los pacientes con insuficiencia cardíaca descompensados, así como la búsqueda de las causas de la anemia ferropénica, siendo el interrogatorio al paciente de vital importancia para determinar su origen: aumento de los requerimientos, disminución de su absorción, una dieta deficitaria, o por su pérdida (presencia de trastornos gastrointestinales). La corrección de las causas, así como la realización de un seguimiento de estos pacientes en Atención Primaria mediante analíticas de control, permite disminuir las descompensaciones de estos pacientes.

Gonzalez-Costello J, Comin-Colet J. Iron deficiency and anemia in heart failure: understanding the FAIR-HF trial. Eur J Heart Fail. 2010;12:1159-1162

Dracos SG, Anastasiou-Nana MI, Malliaras KG, Nanas JN. Anemia in chronic heart failure. Congest Heart Fail. 2009;15:87-92

Androne AS, Katz SD, Lund L, Lamanca J. Hemodilution is common in patients with advanced heart failure. Circulation. 2003;107:87-92