

ANÁLISIS ESTRATIFICADO DE EFECTIVIDAD DE HIERRO CARBOXIMALTOSA SEGÚN ORIGEN Y TIPO DE ANEMIA

Recuero Galve L, Marco Tejón E, Sánchez Gundín J, Marcos Pérez G, Llorente Serrano M, Barreda Hernández D.
Servicio de Farmacia. Hospital Virgen de la Luz, Gerencia del Área Integrada de Cuenca.

OBJETIVOS

Estudio de dependencia de la efectividad de **hierro carboximaltosa (HC)** en pacientes con anemia según las variables cualitativas origen y tipo de anemia.

MATERIALES

Estudio retrospectivo (abril 2013-enero 2016) en un hospital general de segundo nivel de 378 camas. Se revisaron analíticas e historia clínica electrónica (Mambrino XXI®) y número de dispensaciones en el módulo de pacientes ambulantes (Farmatools®). Se diseñó una base de datos Excel® en la que se recogieron los siguientes datos: sexo, edad, origen de la anemia (hematológica, digestiva, ginecológica), tipo de anemia (ferropénica y no ferropénica) y parámetros de anemia (hemoglobina (Hb), ferritina sérica (FS) e índice de saturación de transferrina (IST)).

PRINCIPAL

% PACIENTES RESPONDEDORES EN 12 SEMANAS TRAS LA PRIMERA ADMINISTRACIÓN.

Paciente respondedor: aquel que alcanza valores de Hb>12g/dL en mujeres y Hb>13 en hombres, y FS en rango normal (30-300mg).

Estadística: Contraste de Fisher (CF) de independencia para estudiar si origen y tipo de anemia influyen significativamente en la respuesta a HC.

SECUNDARIA

En pacientes respondedores se calculó:

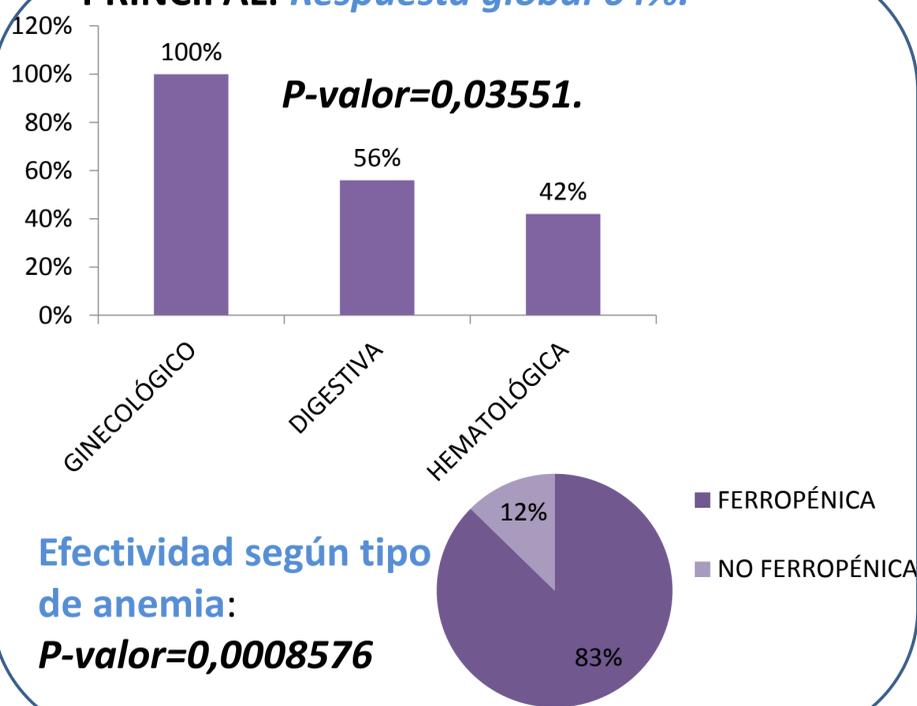
- Variación (Δ) de Hb, FS, IST desde valor basal hasta semana 12.
- Número de dosis (ND) de HC en 12 semanas.
- Número de dosis de rescate (NDR) desde semana 12 hasta cierre.

Estadística: Test de Kruskal-wallis para el estudio de la dependencia entre el grado de respuesta (Δ Hb) y el origen y el tipo de anemia.

RESULTADOS

31 pacientes (19 mujeres), edad media 67,2 años: 8 ginecológicos (5 ferropénicas), 16 digestivos (9 ferropénicas) y 7 hematológicos (4 ferropénicas).

PRINCIPAL: *Respuesta global 64%.*



	GINECOLÓGICA	HEMATOLÓGICA	DIGESTIVA
Δ Hb (g/dL)	1,07±0,87	2,63±0,73	2,91±2,17
Δ FS (ng/ml)	109,86±100,69	125,97±102,06	176,95±261,69
IST (%)	16,43±14,7	5,67±1,52	18,75±10,01
ND	1,25±0,46	1,67±1,15	1,44±0,73
NDR	0,5±0,5	0±0	2,6±4,4

El test de Kruskal-wallis muestra igualdad en el grado de respuesta (Δ Hb) en todos los pacientes respondedores con independencia del origen y tipo de anemia con un p-valor 0,7767 y 0,278, respectivamente.

CONCLUSIONES

Para confirmar la reproducibilidad de los resultados sería conveniente diseñar estudios observacionales de mayor tamaño muestral. Para conocer con exactitud la efectividad de HC es necesario estratificar la respuesta según origen y tipo de anemia. Un tratamiento global por un lado sobreestimaría la respuesta en anemias hematológicas e infravaloraría en anemias ginecológicas, y por otro no atendería a la efectividad en HC según el tipo de anemia. Destacar que la respuesta de los pacientes digestivos requiere más NDR.

Conflicto intereses: ninguno