

## EFICACIA DE UNA PAUTA MÁS LENTA Y FRECUENTE EN LA ADMINISTRACION DE HIERRO IV EN PACIENTES EN HEMODIÁLISIS

M. Brazalez, I. Pérez, M.L. González Casaus (\*), E. González Parra. Centro de Diálisis Los Pinos. FRIAT. Medina del Campo. Valladolid. (\*) Hospital Gómez Ulla. Madrid.

### **INTRODUCCIÓN:**

La rapidez en la pauta de administración del hierro intravenoso (Fe IV) se ha puesto en relación con una menor eficacia y un aumento del desarrollo de efectos indeseables como infecciones.

### **OBJETIVOS**

- 1.- Comparar la eficacia en los parámetros de la cinética del hierro de una pauta lenta de Fe IV y una pauta más frecuente y ultra lenta.
- 2.- Determinar la comodidad de esta pauta para el personal de enfermería.

### **MATERIAL Y MÉTODO:**

Se llevó a cabo un estudio prospectivo con 8 pacientes de nuestra unidad que precisaban tratamiento con Fe IV, siendo cada uno de ellos caso y control. Se compararon diferentes parámetros para dos tipos de administraciones de Fe IV:

- 1- LA PAUTA CONVENCIONAL utilizada en el centro (1 ampolla de 100mg Fe diluidas en 100cc de SF y a pasar en los últimos 45` de la sesión de HD) (Grupo1).
- 2- PAUTA ULTRALENTA Y MAS FRECUENTE en la que la dosis anterior se dividía en 3 partes que se administraban equitativamente al paciente a lo largo de toda la sesión de HD. (De 1amp de 100mg de Fe diluida en 50cc de SF se obtenían dosis para 3 pacientes, que se administraban lo largo de toda la sesión de HD con la bomba de heparina) (Grupo2)

En todos se determinó basal y mensualmente: Hierro(Fe), Hemoglobina (hb), Ferritina (Ft), Índice de saturación de trasferian (ISat) y Dosis de EPO (EPO).

El estudio duró 6 meses (3 meses con cada pauta).

## **RESULTADOS:**

Si comparamos las medias de los diferentes parámetros al final del primer tratamiento y con los del final del segundo observamos: Fe  $44,12 \pm 17,29$  vs  $90,25 \pm 35,99$  (p 0.038), ISat  $17,87 \pm 7,88$  vs  $45,37 \pm 14,86$  (p 0.01), Ft  $353,87 \pm 267,60$  vs  $524,62 \pm 549,64$  (n.s), Hb  $12,88 \pm 1,14$  vs  $12,20 \pm 1,83$  (n.s.), EPO  $7625,00 \pm 5235,5$  vs  $8625 \pm 5040,9$  (n.s.).

Por el test de willcoxon observamos que existe un incremento del Fe final vs el inicial (p< 0.025), así como un aumento de la saturación de transferrina (p<0.036). La ferritina aumenta, la dosis de Fe desciende y se mantiene la dosis de EPO pero de forma no significativa.

No hemos tenido ningún problema metodológico, y esta manera de administrar Fe IV, en un principio no supuso mayor dificultad, es más, en la actualidad nos facilita nuestra práctica diaria.

## **CONCLUSION:**

La pauta ultra lenta y más frecuente consigue aumentar el hierro disponible con un aumento del hierro y de la saturación de transferrina. Además incrementa la ferritina y baja la necesidad del aporte de Fe, pero no de forma significativa. Esto nos hace pensar que ampliando el tiempo de seguimiento es posible que obten-gamos mas hierro disponible, con un menor aporte.