



IMPACTO DE LA DEFICIENCIA DE HIERRO EN LA EFICIENCIA DE LA RESPUESTA DIURETICA Y EL TIEMPO DE COMPENSACION EN INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA

AUTORES: CABRERA ALEX, QUIROZ WALDER, MUNTANER JUAN, LOPEZ LORENA, MARTINEZ JANETH

1 INTRODUCCION

- La resistencia diurética en la Insuficiencia cardiaca aguda (ICA) es frecuente, prolonga la internación y se asocia a peor pronóstico.
- más del 50% de los pacientes con ICA presenta ferropenia, independientemente de la anemia (FAIR-HF, CONFIRM-HF, AFFIRM-AHF, HEART-FID).
- El hierro es cofactor mitocondrial esencial en la célula tubular renal; su déficit podría comprometer la respuesta diurética de asa.
- El rol del estado férrico en la eficiencia diurética aguda está escasamente explorado a nivel local.

2 OBJETIVOS

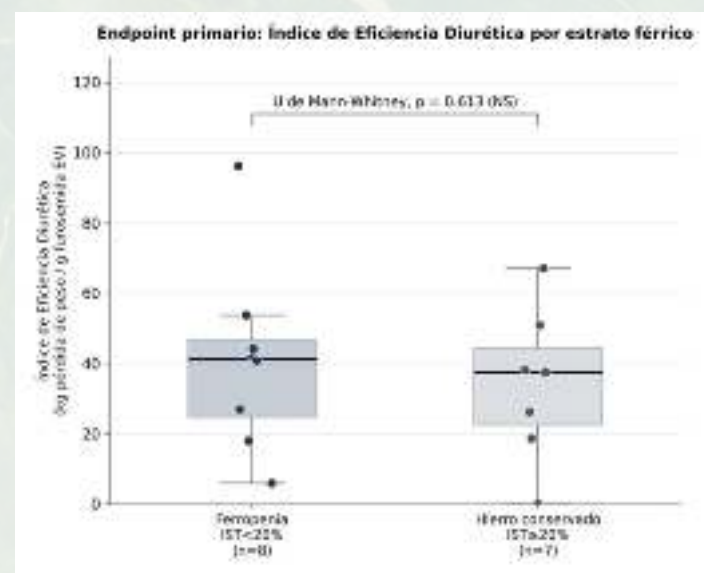
- Comparar el índice de Eficiencia Diurética entre pacientes con ferropenia y con depósitos de hierro conservado, internados por ICA en UCO.
- Comparar el tiempo de internación hasta alcanzar peso seco entre ambos grupos.
- Cuantificar la dosis total de furosemida EV requerida por cada grupo.

3 METODOS

- Diseño:** Cohorte prospectiva, analítico, observacional, unicéntrica.
- Población:** Se valoraron 38 pacientes con ICA entre 45 - 85 años, de los cuales se incluyeron 16 (9 hombres - 7 mujeres), PROBNP >1000pg/ml, FEVI media 46.2%, internado en la UCO.
- Exclusiones:** Infección activa, hipoalbuminemia (<3.0) neoplasia activa, enfermedad autoinmune no controlada, anemia de otra causa, ERC terminal en diálisis, cirugía CV programada o emergencia.
- Variables:** IST (%) al ingreso. Desenlace IED (kg/g), día de internación, dosis de furosemida, eventos de seguridad.
- Análisis:** Descriptivo y comparativo entre grupos, con pruebas paramétricas o no paramétricas según distribución de las variables.

4 RESULTADOS

- El estado férrico al ingreso no permitió, en este corte, diferenciar de forma clara la eficiencia de la respuesta diurética entre pacientes ferropénicos y con hierro conservado.
- Índice de eficiencia diurética: 41.3kg/g en el grupo ferropenia vs 37.5kg/g en el grupo hierro conservado. Sin diferencia relevante.
- Días de internación hasta peso seco: 3.0 días en el grupo ferropenia vs 3.5 días en el grupo hierro conservado. Sin diferencia relevante entre ambos grupos.
- Dosis total de furosemida EV: 130mg en el grupo ferropenia vs 190mg en el grupo hierro conservado. Sin diferencia relevante entre ambos grupos.
- Si bien la ferropenia en la ICA hospitalizada ha sido caracterizada en terminos de prevalencia y pronóstico, los literatura disponible no vincula específicamente el estado ferrico al ingreso con la eficiencia diuretica durante la internación aguda, que es el ángulo que este estudio busca explorar.



Endpoints secundarios y respuesta diurética diaria

Endpoint secundario	Ferropenia (n=8)	Conservado (n=7)	P
Días de internación mediana (IQR)	3.0 (2.0-3.0)	3.5 (3.0-4.25)	0.246
Dosis total Furosemida EV, mg mediana (IQR)	130 (100-145)	190 (155-200)	0.341
Moqueo seral (litros), n (%)	1 (12.5%)	1 (14.3%)	1.000
Bomba de infusión continua, n (%)	0 (0%)	0 (0%)	—
¿Hospitalizado al alta, % mediana (IQR) (n=13 evaluables)	0.85 (1-1.1 x 1.2)	0.30 (1.8 x 1.0)	0.041
Hemoglobina (g/dl) n (%)	10 (12.5%)	10 (14.3%)	1.000

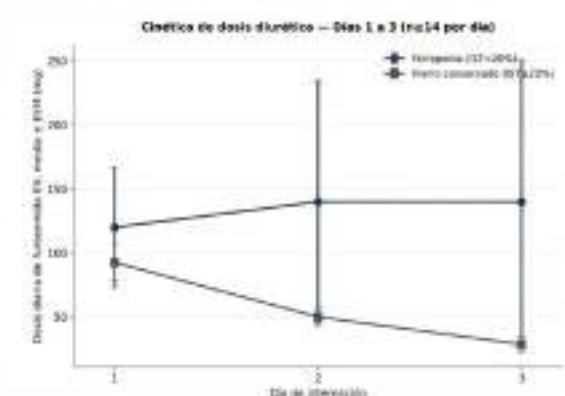
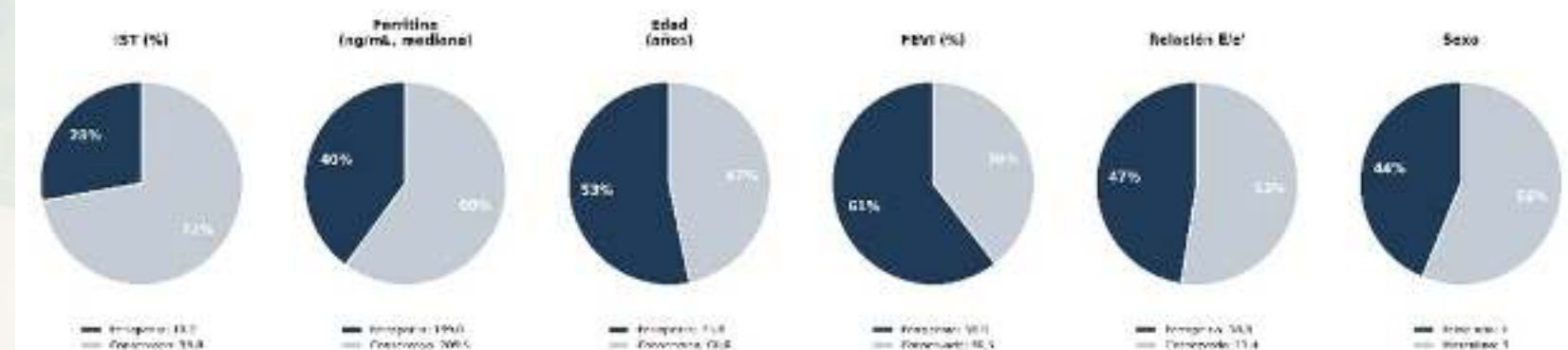


Tabla 1 - IST, ferritina, edad, FEVI, relación E/e' y sexo, según estrato férrico



CONCLUSIONES

- En este análisis interino (n=16), el estrato férrico de ingreso no mostró diferencia estadísticamente significativa en la eficiencia diurética (p=0.613) ni en los días de internación (p=0.246). el tamaño muestral actual es insuficiencia para confirmar o descartar la hipótesis planetada; se requiere continuar el reclutamiento prospectivo.