

1. TEMA 06

1.1 TRATAMIENTO EN SITUACIONES ESPECIALES: EMBARAZO Y LACTANCIA

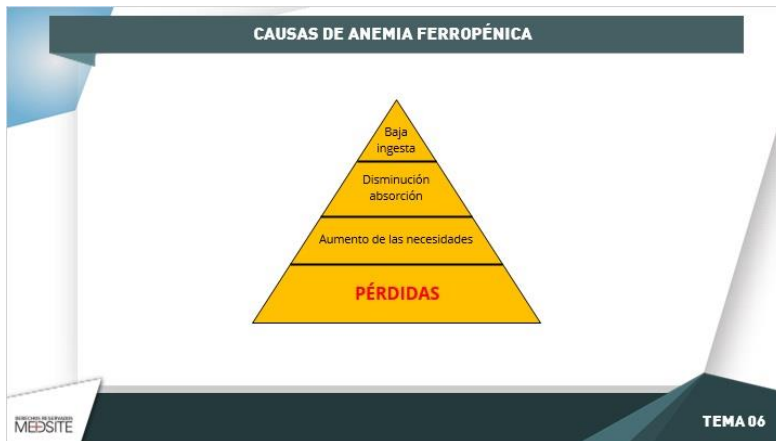
TRATAMIENTO DE LA ANEMIA FERROPÉNICA.
TRATAMIENTO EN SITUACIONES ESPECIALES:
EMBARAZO Y LACTANCIA

Irene Sánchez Vadillo
Servicio de Hematología
H.U La Paz (Madrid)

Hospital Universitario La Paz
Hospital Carlos III
Hospital Getafe

TEMA 06

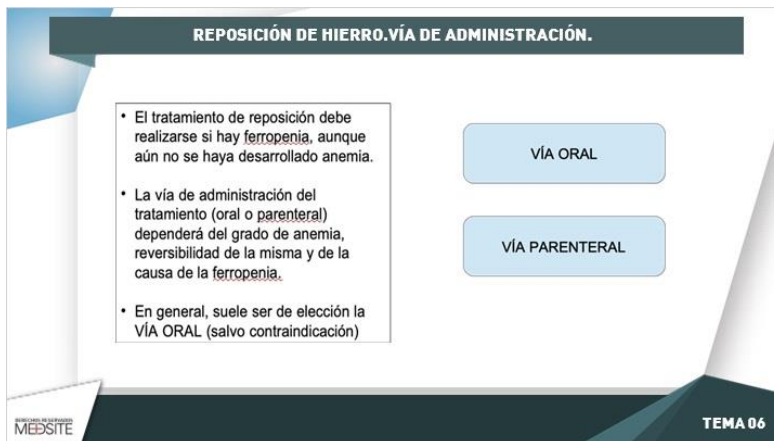
1.2 CAUSAS DE ANEMIA FERROPÉNICA



1.3 OBJETIVO DEL TRATAMIENTO DE LA FERROPENIA



1.4 REPOSICIÓN DE HIERRO. VÍA DE ADMINISTRACIÓN.



1.5 SUPLEMENTOS ORALES DE HIERRO



1.6 SALES FERROSAS

SALES FERROSAS

- DOSIS: 100 – 200mg de hierro elemental/ día (Algunos estudios: 100 mg/48 horas o incluso 60mg/d)
- Sulfato ferroso – 200mg = 60mg Fe elemental.
- EFECTOS ADVERSOS: Digestivos (Tolerabilidad variable)
- MODO DE ADMINISTRACIÓN: Ayunas o con ácido.



TEMA 06

1.7 RESUMEN SALES FERROSAS

RESUMEN SALES FERROSAS

- SULFATO FERROSO: SAL DE ELECCIÓN
- DOSIS: 100-200MG Fe ELEMENTAL AL DÍA
- DOSIS DE LA SAL NO ES IGUAL A DOSIS ELEMENTAL □ 200MG SF = 60MG FE
- EA DIGESTIVOS: 25% (VARIABLES)
- RECOMENDAR TOMAR EN AYUNAS
- EVITAR ANTIÁCIDOS

MEBSITE

TEMA 06

1.8 OTROS COMPUESTOS

OTROS COMPUESTOS

- Formas férricas: Mejor tolerados (contienen menos hierro):
 - Más caras.
 - Para misma cantidad de Fe elemental: peor tolerancia.
- Preparados férricos liposomados (mejor tolerancia y disponibilidad) – inconveniente: Precio.

Preparados de hierro disponibles en el mercado

NOMBRE COMERCIAL	HEIERO DISPONIBLE por comprimido o ampolla (en mg)	HEIERO ELEMENTAL por comprimido o ampolla (en mg)
Ferro glutámico, comprimidos ^a	525	100
Serriferón, comprimidos ^a	298	80
Sereno, Serron, comprimidos efervescentes ^a	240	50
Lactoferrón, comprimidos efervescentes ^a	800	50
Quelatoferón gel ^a	170 mg/ml	30 mg/ml
Ferro sacro, cápsulas	527	100
Concentratón ferro, ampollas bebibles ^a	500	57
Hemoferón antácidos, cápsulas ^a	500	53
Ferplex, ampollas ^a	800	40
Ferplex, ampollas ^a	550	40
Lactoferrón, ampollas ^a	800	40
Antaciplex, ampollas ^a	100	20
Axilox, solución ^a	350	40
Polifex, solución ^a	340	40
Polioferón, ampollas ^a	1000	170
Seroferr ^a	100	100

^a Se refieren a su ferrosa, si quedan datos férricos, se proporcióna efervescentes.

INFORMACIÓN AL CONSUMIDOR
MEDISITE

TEMA 06

1.9 CONCLUSIONES FE ORAL

CONCLUSIONES FE ORAL

- Es la vía de elección.
- De elección: Sales ferrosas.
- Problema fundamental: Tolerabilidad digestiva y baja absorción.
- Incumplimiento terapéutico: Hasta un 60%



MEBSITE

TEMA 06

1.10 SUPLEMENTOS INTRAVENOSOS DE HIERRO

SUPLEMENTOS INTRAVENOSOS DE HIERRO



VENTAJAS

- RAPIDEZ.
- ABSORCIÓN.
- TOLERANCIA DIGESTIVA



INCONVENIENTES

- PRECIO
- EFECTOS ADVERSOS NO DIGESTIVOS:
 - Disgeusia.
 - Hipotensión.
 - Cuadros pseudogripales.
 - Rubor.
 - Excepcional: Anafilaxia.
 - Controvertido: ¿Contraindicado en infección?

MEBSITE

TEMA 06

1.11 SUPLEMENTOS INTRAVENOSOS DE HIERRO

SUPLEMENTOS INTRAVENOSOS DE HIERRO





MEBSITE

TEMA 06

1.12 ¿CÚANDO ESTÁ INDICADA LA ADMINISTRACIÓN DE FE INTRAVENOSO?

¿CÚANDO ESTÁ INDICADA LA ADMINISTRACIÓN DE FE INTRAVENOSO?



NECESIDAD DE RECUPERACIÓN RÁPIDA

- Anemia ferropénica grave (Hb <8g/dL)
- Anemia ferropénica en el 2º o 3er trimestre de la gestación.
- Testigos de Jehová.

MALABSORCIÓN:

- Gastrectomía/By-pass gástrico.
- Gastritis atrófica/EII.

FALLO TRATAMIENTO ORAL:

- Intolerancia demostrada al Fe oral.
- Refractariedad demostrada al Fe oral.

MEBSITE TEMA 06

1.13 SUPLEMENTOS INTRAVENOSOS DE HIERRO

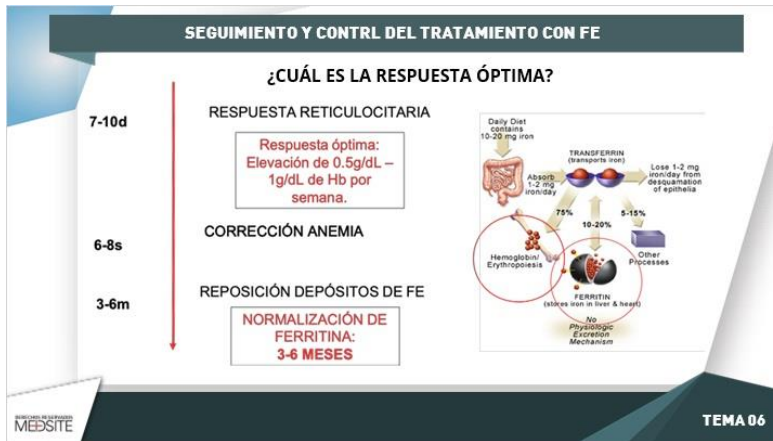
SUPLEMENTOS INTRAVENOSOS DE HIERRO

- Diferentes formulaciones. En general muy seguras.
- Hierro sacarosa (Máximo: 100 – 200mg, 1 a 3 veces/sem)
 - Dosis (mg): $(\text{Hb deseada} - \text{Hb real}) \times \text{peso corporal del paciente} \times 2.4 + 1000$
- Nuevos compuestos: ferumoxitol, hierro carboximaltosa.



MEBSITE TEMA 06

1.14 SEGUIMIENTO Y CONTRL DEL TRATAMIENTO CON FE



1.15 TAKE HOME MESSAGES:

TAKE HOME MESSAGES:

Importante!

1. EL TRATAMIENTO DE LA FERROPENIA TIENE COMO PILAR FUNDAMENTAL EL ABORDAJE DE LA CAUSA.
2. EL TRATAMIENTO SUSTITUTIVO DE ELECCIÓN → FE ORAL (SALES FERROSAS).
3. LA INTOLERANCIA DIGESTIVA ES LA PRINCIPAL COMPLICACIÓN DEL TRATAMIENTO CON HIERRO VÍA ORAL.
4. EL TRATAMIENTO CON HIERRO DEBE MANTENERSE 3-6 MESES (HASTA CORRECCIÓN DE FERRITINA).

TEMA 06

1.16 FERROPENIA EN EL EMBARAZO

FERROPENIA EN EL EMBARAZO

- **CONSECUENCIAS OBSTÉTRICAS:**
Aumenta el riesgo de PP, y bajo peso al nacer.
- **CONSECUENCIAS NEONATALES:** Aumenta la tasa de dificultad de aprendizaje.

- 300 mg Feto + Placenta
- 500mg para la expansión eritrocitaria materna.
- 250mg por pérdidas en el parto.

- 1050mg extra de Fe → 1mg 1erT hasta 7.5mg periparto

¡¡GRAN AUMENTO DE LAS NECESIDADES!!

TEMA 06

1.17 FERROPENIA EN EL EMBARAZO

FERROPENIA EN EL EMBARAZO

CDC: 30mg/día

WHO: 60mg/día

NHS: No se recomienda suplementación

¡¡ GRAN AUMENTO DE NECESIDADES EN EL EMBARAZO!!



MEBSITE

TEMA 06

1.18 FERROPENIA EN EL EMBARAZO

FERROPENIA EN EL EMBARAZO

942 ACHEBE and GAFTER-GIVLI BLOOD, 23 FEBRUARY 2017 · VOLUME 129, NUMBER 8

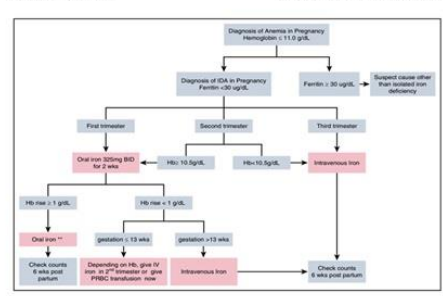


Figure 1. Algorithm of suggested approach to diagnosis and management of iron-deficiency anemia in pregnancy. *Oral iron treatment should not be interrupted once normal RBC values are achieved, but other supplements should continue to replenish iron stores (generally for at least 3 months, and until 6 weeks postpartum). BID, twice a day; IDA, iron-deficiency anemia; PRBC, packed red blood cells.

MEBSITE

TEMA 06

1.19 FERROPENIA EN LA INFANCIA

FERROPENIA EN LA INFANCIA

- Niños <2 años y adolescentes. Aumento de la tasa de crecimiento → Aumento de riesgo de ferropenia.
- La ferropenia en lactantes y menores de 3 años podría ser causa de retraso psicomotor.
- Asegurar adecuada ingesta de alimentos ricos en hierro en niños y adolescentes y suplementar si precisa.



MEBSITE

TEMA 06

1.20 GRACIAS

