



JAUME COSIALS

Mercè Cladellas y Jordi Bruguera, del Hospital del Mar.

## **MEDICINA** Tratar la anemia antes de la cirugía valvular mejora la supervivencia

EPO y hierro en anémicos antes de cirugía valvular eleva la supervivencia, según un estudio del Hospital del Mar, de Barcelona, en *American Journal of Cardiology*. **P. 8**

# Proponen tratar la anemia antes de la cirugía valvular

BARCELONA

**JAVIER GRANDA REVILLA**

dmredaccion@diariomedico.com

La administración de eritropoyetina humana recombinante intravenosa y hierro en pacientes anémicos antes de una cirugía de sustitución de válvula mejora la supervivencia postoperatoria, disminuye el número de transfusiones de sangre y reduce la hospitalización. Son las principales conclusiones de un trabajo del Hospital del Mar y el Instituto Hospital del Mar de Investigaciones Médicas (IMIM), de Barcelona, que se publica en *American Journal of Cardiology*.

Como ha recordado Mercè Cladellas, jefe de sección del Hospital del Mar-IMIM

y primera firmante del artículo, "hace años comenzamos a investigar en este campo y observamos y publicamos que los pacientes con anemia previa a la cirugía tenían más riesgo. Posteriormente, intentamos disminuirlo y pusimos en marcha este segundo estudio. La estrategia ha permitido reducir tanto la mortalidad como la morbilidad posquirúrgica, puesto que los pacientes tenían, sin esta terapia, un elevado riesgo previo a la cirugía".

La cohorte de intervención -entre 2006 y 2011- incluyó a 75 pacientes y el grupo control estaba compuesto de 59 pacientes que no recibieron tratamiento entre 1998 y 2005.



Jordi Bruguera y Mercè Cladellas, del Hospital del Mar.

"La eritropoyetina intenta fabricar hematíes, con lo que se reduce tanto el límite de transfusiones como la morbimortalidad. De manera conjunta, administramos hierro porque, si no, se crea anemia funcional: se fabrican más hematíes y no hay hierro suficiente, con lo que no se consigue el propósito", según la investigadora.

Cladellas ha recalcado la importancia de la reducción

del número de transfusiones y de los días de estancia hospitalaria. En su opinión, esta técnica podría ser extrapolable a otras cirugías.

El trabajo que se acaba de publicar forma parte de la línea de investigación en anemia en el Servicio de Cardiología del Hospital del Mar-IMIM, dirigido por Jordi Bruguera.

■ (*Am J Cardiol* 2012; 110: 1021-1026).