



Elevado DH en pacientes con SCA que ingresan en hospital P20



Detectan una alta prevalencia de DH en pacientes con SAC

GACETA MÉDICA
Barcelona

Un equipo del Grupo de Investigación Biomédica de Enfermedades del Corazón del Instituto de Investigación del Hospital del Mar de Barcelona (IMIM) ha publicado una carta científica en la *Revista Española de Cardiología* (REC), que edita la Sociedad Española de Cardiología (SEC), en la que por primera vez se pone de manifiesto que la prevalencia de déficit de hierro (DH) en pacientes con síndrome coronario agudo (SCA) que ingresan en el hospital es más frecuente de lo que se pensaba.

En concreto, el 61 por ciento de los pacientes con SCA (infarto agudo de miocardio o angina inestable) que ingresa en el hospital presenta DH, según un estudio prospectivo realizado durante casi dos años. Además, el DH es persistente en la mitad de los casos un mes después del ingreso por el evento coronario. Como explica Oona Meroño, autora principal del estudio, ya es conocido que el DH es prevalente en la insuficiencia cardíaca crónica e implica un peor pronóstico del paciente; sin embargo, no se ha reflejado en la literatura científica qué ocurre en los pacientes que han sufrido un evento coronario agudo. En el trabajo se han detectado tres factores predisponentes a la DH: los niveles bajos de hemoglobina, el consumo previo de ácido acetil-salicílico y un estado inflamatorio marcado (con niveles elevados de interleuquina 6).

Este es un estudio descriptivo con 139 pacientes con una media de edad de 67 años, por lo que aún es pronto para determinar si el DH implica un peor pronóstico, pero en la actualidad la muestra de pacientes se está ampliando para seguir estudiando el impacto de este trastorno.

Anemia y DH

De hecho, en el estudio el DH es más frecuente que la anemia, que solo se presentaba en un 28 por ciento de los casos, frente al 61 por ciento del DH. Generalmente, se asocia el descenso de los niveles de hemoglobina en sangre (anemia) a la falta de hierro, pero las causas de la anemia pueden ser varias; la pueden producir alteraciones varias del organismo, enfermedades crónicas o hereditarias, déficit de vitaminas, etc. Sin embargo, hay muchos pacientes que ingresan con DH, pero que no tienen anemia. Ahí es donde hay que darle importancia al hallazgo, señala Meroño, porque en muchas ocasiones se ven "valores de hemoglobina normal", y no se comprueba "si existe déficit de hierro o no". Gracias a este estudio se ve que el DH por sí solo, sin estar asociado a la anemia, podría implicar una evolución clínica diferente en los pacientes que lo presentan.