

# HIPOFOSFATEMIA SECUNDARIA A ADMINISTRACIÓN DE HIERRO INTRAVENOSO EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

FL. PROCACCINI<sup>1</sup>, A. SHABAKA<sup>2</sup>, E. ORTEGA<sup>1</sup>, E. LANDALUCE-TRISKA<sup>2</sup>, R. BARBA<sup>1</sup>, V. RUBIO<sup>1</sup>, J. MARTÍN<sup>1</sup>, R. ALCAZAR<sup>1</sup>, L. MEDINA<sup>1</sup>, P. DE SEQUERA<sup>1</sup>

Servicios de Nefrología. <sup>1</sup>Hospital Universitario Infanta Leonor (Madrid),

<sup>2</sup>Hospital Universitario Fundación Alcorcón (Alcorcón)

## INTRODUCCION

El efecto hipofosforémico del hierro IV es conocido pero ha sido descrito principalmente en población no renal, asumiendo que la pérdida de función renal no permita registrarlo.

## OBJETIVOS

Averiguar si existe un descenso de la fosfatemia en pacientes con enfermedad renal crónica (CKD) sometidos a administración de hierro intravenoso

## MATERIAL Y METODOS

Estudio retrospectivo que analiza a los pacientes mayores de edad sin hemodiálisis que han recibido hierro intravenoso en 2 hospitales españoles. Se recogen valores pre y post infusión de función renal y fosforo en sangre durante un periodo de 3 meses consecutivos.

## RESULTADOS

n = 128

10,10% niveles de P <2 mg/dl

Media P-pre 3,65mg/dl (SD 0,81)

Media P-post 3,35mg/dl (SD 0,95)

(p=0,001)

CKD (%): G2-11,82%, G3-37,01%

G4-31,50%, G5-14,17%

### Formulación Hierro IV

- 92,97% hierro carboximaltosa

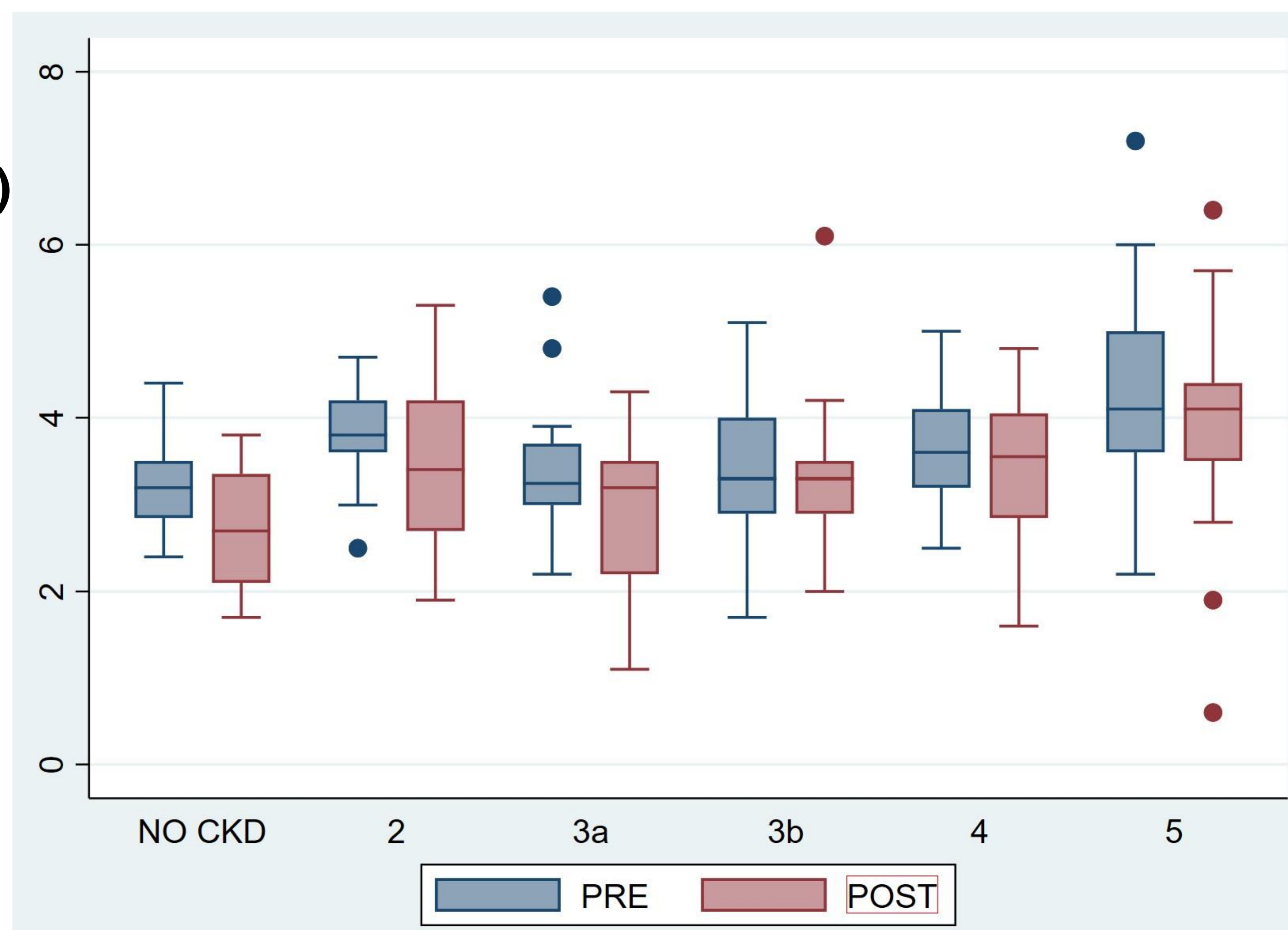
- 7,03% hierro sacarosa

Dosis media 627,34mg (SD 22,59)

### Otros tratamientos

- 29,69% (38) con vitamina D

- 4,72% (5) con quelantes del P



## CONCLUSIONES

Se confirma que existe un descenso de los niveles de fósforo tras administración de hierro intravenoso en pacientes con enfermedad renal crónica y la diferencia es dependiente del filtrado glomerular.