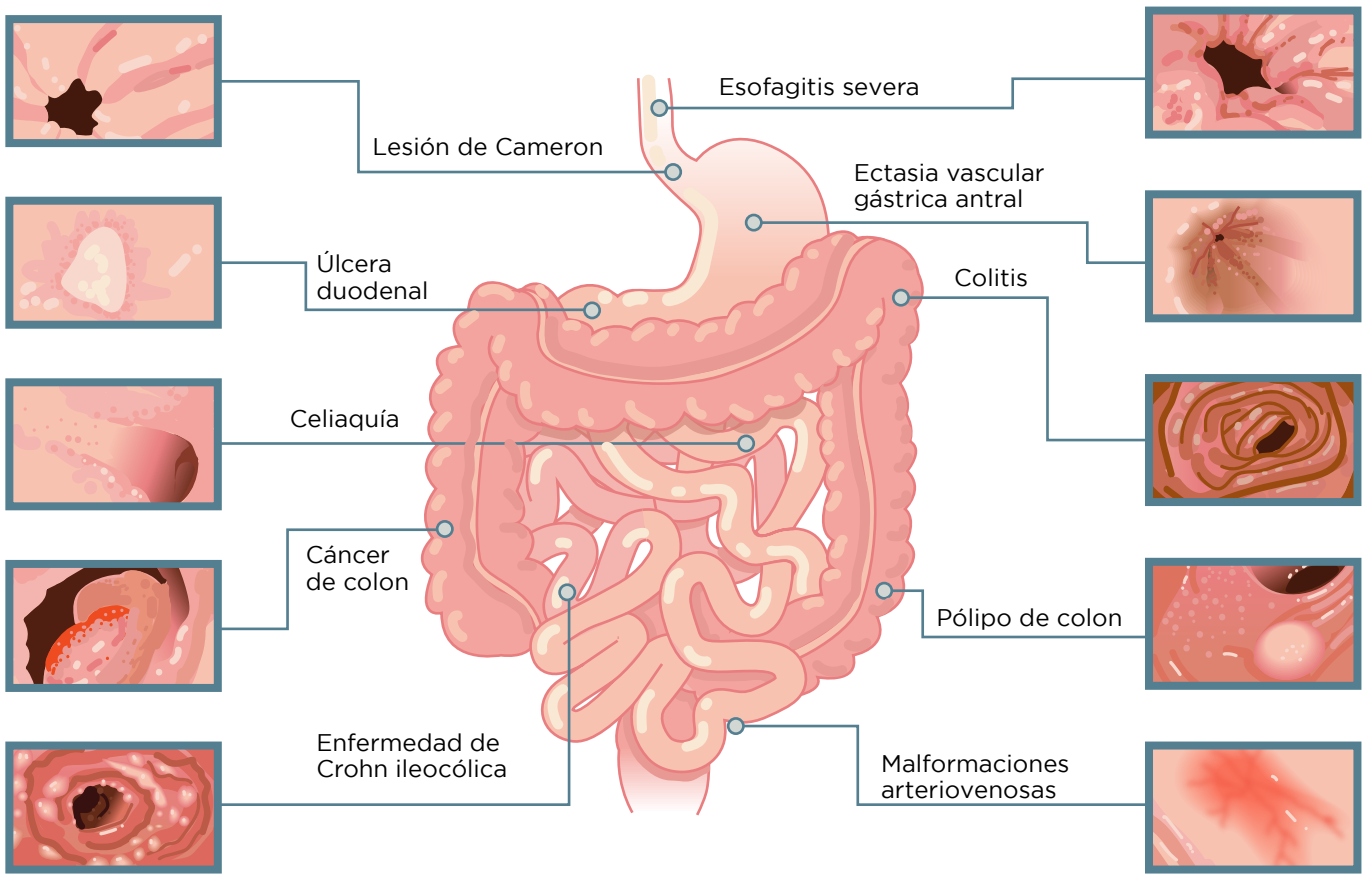
ANEMIA FERROPÉNICA EN PATOLOGÍA DIGESTIVA

La anemia es una complicación muy común en los pacientes con enfermedades digestivas. Se asocia a un aumento de la morbilidad y a un empeoramiento de la calidad de vida[1]

SEPD
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PATOLOGÍA DIGESTIVA
www.sepd.es

1. LESIONES GASTROINTESTINALES CAUSANTES DE LA ANEMIA FERROPÉNICA[2]



2. TRATAMIENTO

El tratamiento de la anemia ferropénica se basa en 3 pilares[1-3]:

A Tratamiento de la patología subyacente

B Intervenciones nutricionales

C Suplementación con Hierro oral o Intravenoso

Los efectos secundarios gastrointestinales asociados a la toma de hierro oral son frecuentes, según las formulaciones, y pueden disminuir la adherencia al tratamiento[4-6]

3. HIERRO PROTEINSUCCINILATO (HPS)

El HPS cuenta con numerosa evidencia clínica en un amplio perfil de pacientes con trastornos gastrointestinales tales como gastritis, diverticulosis, pólipos intestinales, hemorroides, úlcera gastroduodenal, esofagitis, cirugía bariátrica, colitis ulcerosas o varices esofágicas[7]

INNOVADOR MECANISMO DE ACCIÓN[8]

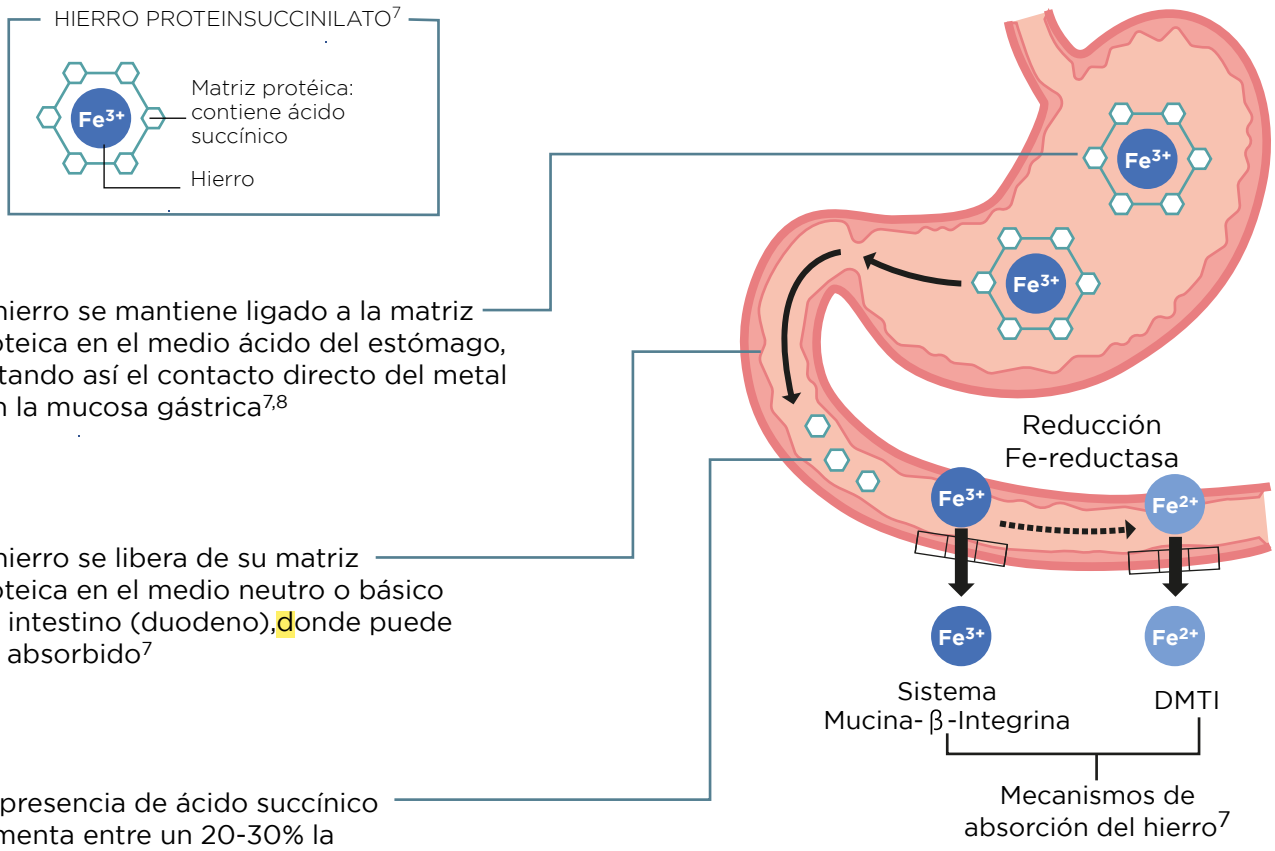


Figura construida a partir de 7-9

HPS ofrece una eficacia similar o superior a la de otras formas de hierro oral según los resultados de una revisión sistemática de 54 estudios con 6.450 pacientes[8]

HPS , gracias a su mecanismo de liberación pH dependiente[7,8]

- Reduce la cantidad de efectos adversos[7,8]
- Disminuye la irritación gástrica[7,8]
- Se absorbe de forma similar tanto en ayunas como después de las comidas[7]
- Mantiene su eficacia cuando se administra conjuntamente con inhibidores de los receptores H2 y antiácidos[7]

BIBLIOGRAFÍA

1. Mearin F, et al. Prevalencia y características de la anemia y ferropenia en pacientes hospitalizados por enfermedades digestivas en España. Gastroenterol Hepatol. 2013;36(8):499-507. 2. Rockey DC, et al. AGA Technical Review on Gastrointestinal Evaluation of Iron Deficiency Anemia, Gastroenterology 2020;159:1097–1119. 3. Da Silva Lopes K, et al. Nutrition-specific interventions for preventing and controlling anaemia throughout the life cycle: an overview of systematic reviews. Cochrane Database Syst Rev. 2021 Sep 26;9(9):CD013092. 4. Tolkien Z, et al. Ferrous sulfate supplementation causes significant gastrointestinal side-effects in adults: a systematic review and meta-analysis. PLoS One. 2015 Feb 20;10(2):e0117383. 5. Cancelo-Hidalgo MJ, et al. Tolerability of different oral iron supplements: a systematic review. Curr Med Res Opin. 2013 Apr;29(4):291-303. 6. Wu TW, Tsai FP. Comparison of the Therapeutic Effects and Side Effects of Oral Iron Supplements in Iron Deficiency Anemia. Drug Res (Stuttg). 2016 May;66(5):257-61. 7. Izquierdo L. Efficacy and Tolerability of Oral Iron Protein Succinylate in the Treatment of Iron Deficiency Anemia in Adults with Gastrointestinal Diseases. International Journal of Gastroenterology 2021; 5(2): 40-47. 8. Martínez A, et al. Efficacy and tolerability of oral iron protein succinylate: a systematic review of three decades of research. Curr Med Res Opin. 2020 Apr;36(4):613-623. 9. Goñi M et al. Ferroterapia. Nociones generales. Boletín Información Farmacoterapéutica de Navarra 1995; Vol.3 nº3.

SEPD
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PATOLOGÍA DIGESTIVA

SEPD® Reservados todos los derechos.

CON EL PATROCINIO DE:
GRUPO ITALFARMACO
1003326