

Associação de anemia e de deficiência de ferro com consumo de oxigênio em pacientes ambulatoriais com insuficiência cardíaca por disfunção sistólica

Eliz Vaccari, Rafael Beltrame, Joana A. Chanan, Cristiane Weber, Gabriela C. Souza, Andréia Biolo, Nadine Clausell

Introdução: Anemia é frequente em pacientes com insuficiência cardíaca (IC) e associada à limitação funcional. O ferro está envolvido na eritropoiese e nos processos de liberação do oxigênio aos tecidos; portanto, sua deficiência pode interferir na capacidade funcional independente da presença de anemia. **Objetivo:** Avaliar a influência da anemia e da deficiência de ferro (DF) na tolerância ao exercício em pacientes com IC com disfunção sistólica. **Materiais e métodos:** Pacientes ambulatoriais com IC com disfunção sistólica realizaram avaliação de anemia, de reservas de ferro, e teste cardiopulmonar para estimativa de consumo de oxigênio (VO_2 de pico). Anemia foi definida como hemoglobina (Hb) <13mg/dl em homens e <12 mg/dl em mulheres. DF foi definida como saturação de transferrina (sat) <20%. Os dados clínicos, laboratoriais e ecocardiográficos foram registrados e analisados em banco de dados. Os grupos foram comparados por ANOVA com avaliação post-hoc de Tukey. Estudo transversal prospectivo. **Resultados e conclusões:** Foram incluídos 39 pacientes: 77% do sexo masculino, idade de 59 ± 12 anos, 38,5% de etiologia isquêmica, classes funcionais 1 e 2 (84,6%), FE = $31 \pm 11\%$, VO_2 de pico de $18,7 \pm 5,1$ ml/kg/min. Os pacientes foram divididos em 4 grupos de acordo com a presença de anemia e DF: 6 (15%) pacientes tinham anemia sem DF, 6 (15%) tinham DF sem anemia, 8 (21%) tinham ambas as condições, e 19 (49%) não tinham nem anemia nem DF. O VO_2 de pico estava reduzido tanto nos pacientes com anemia sem DF ($14,9 \pm 3,4$ ml/kg/min) como naqueles com DF sem anemia ($16,1 \pm 3,3$ ml/kg/min) em relação aos pacientes sem anemia ou DF ($21,62 \pm 5$ ml/kg/min, $p=0.003$). A combinação de anemia e DF não resultou em queda adicional da VO_2 de pico ($16,8 \pm 3,5$ ml/kg/min). No presente estudo, observa-se que a DF sem anemia é prevalente (15%) e se correlaciona com redução na capacidade para o exercício em pacientes com IC, em uma magnitude similar àquela observada quando na presença de anemia.