



Grupo farmacoterapéutico: hierro trivalente, preparados parenterales. Se trata de un complejo fuerte y robusto con un peso molecular de 160 kd. Libera el hierro de forma gradual y es captado por proteínas endógenas de unión a hierro. No libera hierro iónico en sangre; de esta manera se evita la formación de compuestos reactivos de oxígeno que puedan causar daños tisulares.

USO CLÍNICO

Está indicado en adolescentes >14 años con anemia ferropénica demostrada mediante pruebas de laboratorio, cuando la administración de preparados de hierro orales no sea eficaz o esté contraindicada (A).

DOSIS Y PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN

En niños >14 años, la dosis acumulativa para la repleción de hierro mediante hierro carboximaltosa se determina en función del peso corporal del paciente y del nivel de hemoglobina, y no debe superarse. Deberá utilizarse la siguiente tabla para determinar la dosis de hierro acumulativa:

Hb (g/dl)	<35 kg	35 kg a <70 kg	70 kg o más
<10	500 mg	1500 mg	2000 mg
10-14	500 mg	1000 mg	1500 mg
>14	500 mg	500 mg	500 mg

No debe superarse una dosis de hierro acumulativa de 500 mg en los pacientes con un peso corporal <35 kg. Para pacientes con sobrepeso, deberá asumirse una relación normal de peso corporal / volumen de sangre al determinar la necesidad de hierro.

Preparación y administración:

Hierro carboximaltosa puede administrarse:

- Intravenosa directa o en dializador: hasta 500 mg, sin diluir a 100 mg/min, y para dosis mayores, en 15 min.
- Perfusión intravenosa: diluir en SF (2-4 ml en 50 ml; de ≥ 4 a 10 ml, en 100 ml; de ≥ 10 a 20 ml, en 250 ml) y administrar en 3, 6 o 15 min. Nunca diluir más de 2 mg hierro/ml.

Se infunde en 6 minutos en caso de una dosis <500 mg, y en 15 minutos en caso de que sea >500 mg.

No administrar nunca por vía intramuscular.

CONTRAINDICACIONES

Está contraindicado su uso en pacientes con hipersensibilidad a la carboximaltosa o a alguno de los excipientes, anemias no atribuibles a déficit de hierro, sobrecarga férrica, pacientes con historia de asma bronquial, con atopia (dado que presentan una mayor susceptibilidad a presentar reacciones alérgicas) y durante los 3 primeros meses del embarazo.

PRECAUCIONES

- Las formulaciones de hierro parenteral pueden producir reacciones alérgicas o anafilactoides, que pueden ser potencialmente fatales.
- En los pacientes con disfunción hepática, pancreatitis crónica, infección aguda o crónica, se recomienda valorar el riesgo/beneficio de su administración.
- Si la inyección del hierro parenteral se realiza rápidamente, pueden aparecer episodios de hipotensión arterial.

EFFECTOS SECUNDARIOS

Las reacciones adversas notificadas más frecuentemente han sido cefalea, mareos, náuseas, dolor abdominal, exantema y reacciones en el punto de inyección.

Si se desea ampliar esta información, consultar la ficha técnica.

INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS

No se debería administrar juntamente con otros preparados de hierro oral, dado que reduce la absorción oral. No deberá comenzarse el tratamiento con hierro oral hasta que hayan pasado al menos 5 días desde la última administración.

DATOS FARMACÉUTICOS

Presentaciones comerciales: las presentaciones disponibles en España pueden consultarse *online* en el Centro de Información de Medicamentos de la AEMPS (CIMA), <http://www.aemps.gob.es/cima>, y en <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum> en el enlace "Presentaciones" correspondiente a cada ficha.

BIBLIOGRAFÍA

- Fichas técnicas del Centro de Información *online* de Medicamentos de la AEMPS-CIMA [base de datos en Internet]. Madrid, España: Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) [consultado en diciembre de 2020]. Disponible en: <https://cima.aemps.es/cima>
- American Pharmacists Association (ed.). Pediatric and Neonatal Dosage Handbook. 18.^a edición. Hudson (OH): Lexi Comp; 2010.
- Guía de Prescripción Terapéutica AGEMED. Madrid, España: Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) [consultado el 25/03/2013]. Disponible en: www.imedicinas.com/GPTage/
- Micromedex Healthcare® Series [base de datos en Internet]. Greenwood Village, Colorado: Thomson Micromedex Drugdex® System. 1974-2012. Disponible en:

www.thomsonhc.com/home/dispatch

- Monteagudo Montesinos E, Ferrer Lorente B. Deficiencia de hierro en la infancia (II). Etiología, diagnóstico, prevención y tratamiento. Acta Pediatr Esp. 2010; 68(6):305-311.
- Rodríguez Martínez A, Moreno Villares JM, Rodríguez Herrera A, *et al.* Administración de hierro intravenoso en niños. Aspectos prácticos. Acta Pediatr Esp. 2007;65(11):579-583.
- UpToDate (Pediatric drug information) [base de datos en Internet]. Waltham, MA: Wolters Kluwer Health Clinical Solutions [consultado en diciembre de 2020]. Disponible en: www.uptodate.com
- Villa LF (ed.). Medimecum, guía de terapia farmacológica. 16.ª edición. España: Adis; 2011.

Fecha de actualización: diciembre de 2020.

La información disponible en cada una de las fichas del Pediamécum ha sido revisada por el Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría y se sustenta en la bibliografía citada. Estas fichas no deben sustituir en ningún caso a las aprobadas para cada medicamento por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) o la Agencia Europea del Medicamento (EMA).