

# Ferroglicina Sulfato

## Informe preliminar del Sº Farmacia Hospital Universitario Reina Sofía

### 1.- Identificación del fármaco:

Nombre Comercial: Ferro Sanol®  
Presentaciones: Envase con 500 cápsulas  
Coste adquisición: 30.55 euros  
Laboratorios: Schwarz Pharma SL  
Grupo Terapéutico: B03AA

### 2.- Solicitud:

Dr. Robles Arista. Unidad de Cuidados Intensivos. Mayo de 2005.

### 3.- Farmacología

#### Indicaciones clínicas formalmente aprobadas en España<sup>1</sup>:

Estados carenciales de Hierro

### 4.- Evaluación de la eficacia

Existen diferentes estudios que evalúan la eficacia y seguridad de la terapia sustitutiva con Hierro. Sin embargo, le terapia sustitutiva con hierro está sujeta a gran variabilidad inter e intraindividual, y es preciso considerar algunas nociones generales:

#### TERAPIA SUSTITUTIVA CON HIERRO

El Hierro es un elemento con un comportamiento diferente al de los demás minerales por sus peculiaridades farmacocinéticas y la influencia de la tolerabilidad intestinal. Existen 2 tipos de preparados de hierro oral

FERROSOS (Hierro II)	FÉRRICOS (Hierro III)
Ferroglicina Sulfato ferroso Hierro II, lactato Otras sales de Hierro II	Hierro III succinil proteína Ferrocianato Ferrimanitol

#### **ABSORCIÓN**

El hierro no se asimila de forma proporcional a la dosis. Hay un mecanismo regulador que limita la absorción digestiva y otro de aprovechamiento de las reservas que no permite la eliminación del ión. Algunas consideraciones que se deben conocer son:

-El hierro oral sólo se asimila parcialmente. Se absorbe en el duodeno y en general mejor las formas ferrosas que las férricas. La absorción aumenta cuanto mayor es el déficit. También hay una relación inversa entre el medicamento administrado y lo que se absorbe. La dosis diaria es un compromiso entre las necesidades del paciente y la tolerancia.

-La comida interfiere en la absorción de forma variable, según sea su contenido. Es preferible en ayunas, pero según tolerancia.

-La vitamina C favorece su absorción pero podría aumentar los efectos gastrointestinales, luego se debe administrar según se tolere.

#### **EFECTOS GASTROINTESTINALES**

Dependen de la dosis, pero el mecanismo de acción no está claro. En teoría depende de la dosis total administrada de hierro elemental.

Otra teoría apunta que depende la cantidad de hierro ionizado que entra en contacto con las mucosas gástrica y duodenal. En esta segunda teoría se basan algunos medicamentos de hierro III, que evitan la liberación de hierro al estómago llevándolo directamente al duodeno. La liberación depende del pH. Sin

embargo, esto hace que no se libere suficiente cantidad de hierro hasta pasar a la porción distal del intestino, donde la absorción ya es mucho menor.

Pese a todo, no está establecido que la mejor tolerancia no sea simplemente reflejo de una menor capacidad de ceder hierro.

También hay un componente psicológico importante en esto, de forma que un medicamento que es declarado mejor tolerado puede serlo muy bien por ese simple hecho.

## TRATAMIENTO

Con toda esta complejidad, podríamos establecer pautas de tratamiento:

El sulfato ferroso es el más conocido, experimentado y al que se le supone mejor absorción. La situación ideal es darlo en ayunas y con vitamina C.

En caso de intolerancia se puede dar junto con las comidas.

Si persiste la intolerancia, pasar a una forma bebible de Hierro II.

En caso de continuar la intolerancia, habría que valorar si merece la pena instaurar un tratamiento, pues las formas trivalentes de hierro tienen poca absorción.

## SULFATO DE FERROGLICINA

El complejo de Sulfato de Ferroglicina se presenta en cápsulas de gelatina dura, que contienen gránulos gastrorresistentes. La cápsula se disuelve en el estómago y los pellets se liberan en el duodeno de forma inmediata. De esta forma conseguiría una alta biodisponibilidad sin provocar efectos gastrolesivos. Sin embargo, no hay ensayos comparativos directos entre este complejo y el Sulfato Ferroso.

Los estudios aportados datan de los años 70, y no hay comparador.

Otros estudios de los 90 y los 80 están publicados en revistas alemanas a las que no tenemos acceso, y en cualquier caso, no se ha recogido en la GINF que los resultados de eficacia y seguridad fueran superiores con Ferroglicina, sino que entre los 16 preparados de hierro estudiados, los resultados fueron variables en función del pH y el tipo de hierro.

Una posible ventaja de esta presentación sería la posibilidad de administrar los pellets a través de sonda.

Respecto al coste:

Preparado Hierro	Presentación	Coste Hosp	Coste/día
Ferroglicina	E/500 cap	30.55 euros	0.06 euros
Sulfato ferroso	E/30 cap	1.875 euros	0.06 euros
Hierro II lactato	E/30 amp bebibles	3.17 euros	0.1 euro

El impacto económico es nulo a nivel Hospitalaria. A nivel ambulatorio sería:

Preparado Hierro	Presentación	Coste PVP	Coste/día
Ferroglicina	E/50 cap	14 euros	0.28 euros
Sulfato ferroso	E/30 cap	2.94 euros	0.098 euros
Hierro II lactato	E/30 amp bebibles	5.14 euros	0.17 euros

Teniendo en cuenta la situación de la terapia sustitutiva con hierro, el Sº Farmacia proponer aceptar la inclusión de Ferroglicina como equivalente terapéutico del Sulfato ferroso, adquiriendo uno u otro en función de la mejor oferta.