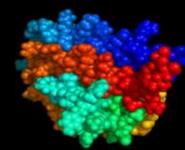


ESTUDIO DE UTILIZACIÓN DE AGENTES ESTIMULANTES DE LA ERITROPOYESIS EN PACIENTES ONCOLÓGICOS

Pozuelo González, C; García Yubero, C; Sáez Bertrand, C; Vara Patudo, I; Bermejo Lorero, B; Luque Infantes, R.
Hospital Universitario Príncipe de Asturias

★ OBJETIVO

Evaluar si la utilización de agentes estimulantes de la eritropoyesis (AEE) en los pacientes oncológicos de nuestro hospital es acorde con la guía de práctica clínica de utilización de AEE (epoetina alfa y darbepoetina) de la ASCO/ASH del 2007.



★ MATERIAL Y MÉTODO

Diseño: Estudio retrospectivo

Población: Pacientes con cáncer de mama, pulmón no microcítico, cabeza y cuello y linfoma en tratamiento con AEE durante las fechas del estudio.

Período: Septiembre 2007-abril 2008 (8 meses)

Fuentes de información: Aplicaciones informáticas de dispensación a pacientes ambulatorios y externos (Farma Tools), base de datos analíticos (Servolab) e historia clínica.

Metodología

1º Revisión de la guía de práctica clínica de utilización de AEE de ASCO/ASH y de las alertas de la FDA y AGEMED. Definición de los criterios a evaluar.

2º Identificación de la población del estudio.

3º Evaluación del grado de concordancia entre las fechas de administración de la quimioterapia y tratamiento con AEE.

3º Recogida de niveles de Hb durante el tratamiento con AEE.

4º Valoración del grado de adherencia a las recomendaciones ASCO/ASH

5º Identificación de acontecimientos adversos relacionados con AEE

Variables del estudio:

- INDICACIÓN DEL TRATAMIENTO CON AEE:

Tratamiento de la anemia sintomática y Hb < 12 g/dl en pacientes adultos con tumores no mieloides tratados con quimioterapia.

- GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES ASCO/ASH:

DOSIS s.c.	EPOETINA ALFA		DARBEPOETINA ALFA	
Inicial	150 U/kg/3 veces a la semana	40.000 U/semana	2,25 mcg/kg/semana	500 mcg cada 3 semanas
Incremento	300 U/kg/3 veces a la semana, si no aumenta la Hb después de 8 semanas.	60.000 U/semana, si la Hb no ha aumentado ≥ 1 g/dl después de 4 semanas	Aumentar dosis a 4,5 mcg/kg si el incremento de Hb después de 6 semanas es inferior a 1 g/dl	
Reducción	Reducir dosis un 25% si la Hb aumenta más de 1g/dl en dos semanas o si es superior a 11 g/dl		Reducir dosis un 40% si la Hb aumenta más de 1 g/dl en dos semanas o es superior a 11 g/dl	
Reanudación	Si Hb > 12 g/dl suspender tratamiento y reiniciar, cuando los valores desciendan, con el 25% de la dosis previa		Si la Hb > 12 g/dl suspender tratamiento y reiniciar, cuando los valores desciendan, con el 40% de la dosis previa	
Interrupción	Si tras 6-8 semanas, tras haber realizado los incrementos de dosis pertinentes, la Hb no ha aumentado 1-2 g/dl o no ha habido respuesta clínica			
	Hb > 12 g/dl			
	4 semanas después de finalizar la quimioterapia			

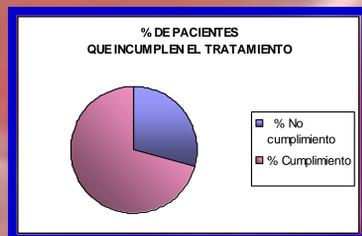
- DETECCIÓN DE ACONTECIMIENTOS ADVERSOS

★ RESULTADOS

Nº de Pacientes: 79 (100% evaluados) de los cuales **CUMPLEN LAS RECOMENDACIONES 56 pacientes (71%)**. Todos fueron tratados con darbepoetina.

CAUSAS DE INCUMPLIMIENTO	Nº PACIENTES	%
Hb ≥ 12 g/dl al inicio o durante algún momento del seguimiento	12	15,2%
Pacientes sin quimioterapia durante el tratamiento con AEE	8	10,1%
No incremento de dosis cuando la Hb no aumenta 1 g/dl después de 6 semanas de tratamiento.	5	6,3%
No interrupción de AEE cuando la Hb no aumenta 1-2 g/dl tras 8 semanas de tratamiento después de haber realizado el incremento de dosis.	1	1,3%

No se registra ningún acontecimiento adverso grave relacionado con AEE



★ CONCLUSIONES

Se observa que el cumplimiento de las nuevas recomendaciones ASCO/ASH es mejorable. Destaca un significativo número de pacientes en tratamiento con AEE que superan los niveles de Hb ≥ 12 g/dl. Teniendo en cuenta los numerosos estudios que recientemente han alertado de graves problemas de seguridad asociados a este tipo de terapia cuando se superan los valores de Hb considerados seguros, el servicio de farmacia impulsará la elaboración de un protocolo de utilización de AEE en pacientes con quimioterapia, consensado con los servicios clínicos implicados.

BIBLIOGRAFÍA

J. Douglas Rizzo, Mark R. Somerfiel, Karen L. Hagerty, et al. Use of Epoetin and Darbepoetin in Patients With Cancer: 2007 American Society of Clinical Oncology/American Society of Hematology Clinical Practice Guideline Update. Journal of Clinical Oncology January 2008; 26(1):132-149

Ficha técnica Aranesp, Laboratorio Amgen, Mayo 2006.

Alerta FDA de marzo del 2008, consultada en www.fda.gov/medwatch/safety/2008/safety08.htm#ESA

Nota informativa de la AGEMED, 26 de junio de 2008, Ref:2008/10.

CONFLICTO DE INTERESES: Ninguno