



 **Bellvitge**  
Hospital

 Institut Català  
de la Salut

# EVALUACIÓN DEL USO DE EPOETINA $\beta$ PEGILADA EN ANEMIA POR INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA

Padullés N<sup>1</sup>, Pineda M<sup>1</sup>, Comas D<sup>1</sup>, Celma J<sup>1</sup>, M-Castelao A<sup>2</sup>, Jódar R<sup>1</sup>.

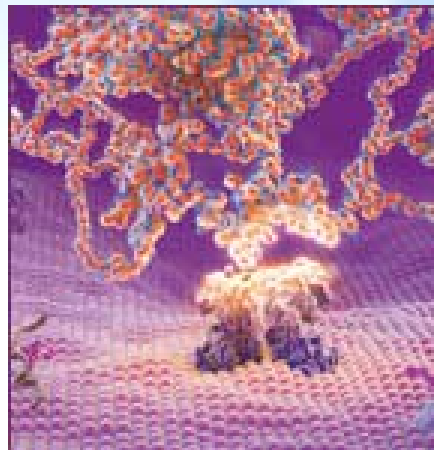
<sup>1</sup>Servicio de Farmacia. <sup>2</sup>Servicio de Nefrología.

Hospital Universitari de Bellvitge



# INTRODUCCIÓN (I)

- La epoetina  $\beta$  pegilada (Peg-EPO) es un agente estimulador de la eritropoyesis (AEE) indicado en el tratamiento de la anemia sintomática por insuficiencia renal crónica (IRC).
- Su mayor semivida biológica permite su administración **mensual**.



# INTRODUCCIÓN (II)

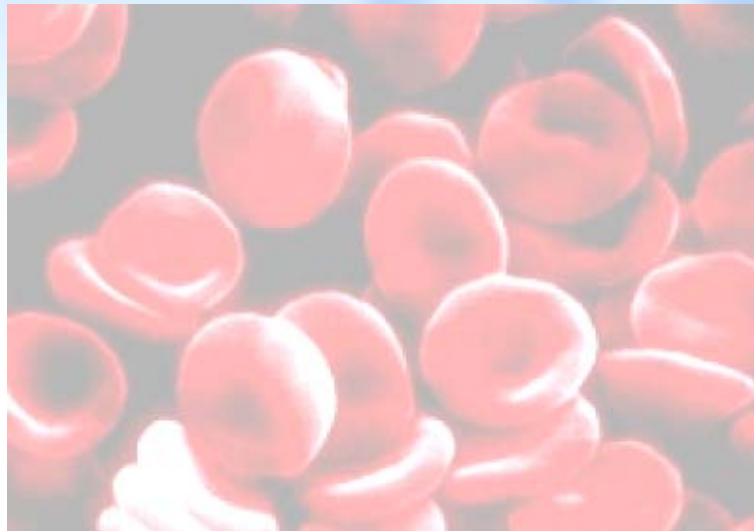
- Dosificación inicial en pacientes tratados con AEE previo:

Darbepoetina alfa (mcg/semana)	Epoetina (UI/semana)	Peg-EPO (mcg/mes)
< 40	< 8000	120
40 - 80	8000 - 16000	200
> 80	> 16000	360

- Dosificación inicial en pacientes no tratados con AEE previo: 0,6 mcg/kg/15 días para conseguir niveles de Hb > 11 g/dl. Una vez alcanzados valores de Hb deseados se administrara Peg-EPO una vez al mes.

# OBJETIVOS

- Evaluar el **uso** de Peg-EPO
- **Efectividad** comparada con el tratamiento con AEE anterior.
- **Coste** comparado con el tratamiento anterior y con las dosis según ficha técnica.



# MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio retrospectivo observacional.
- Pacientes con anemia por IRC (pre-diálisis) que inician tratamiento con Peg-EPO.
- Mayo 2008 - Febrero 2009 (10 meses).
- Base de datos: variables demográficas (edad y sexo), analíticas (Hb) y farmacológicas: AEE anterior y Peg-EPO.
- Análisis: SPSS 12.0

# RESULTADOS (I)

- n=198 (101 hombres – 51%).
- Edad media: 65 años (22-93).
- Inicios tratamiento: n=66 (33%)
- AEE anterior: n=132 (67%)
  - Darbepoetina: 52%
  - Eritropoyetina  $\beta$  : 48%
- 26% (n=52) requieren cambio de dosis/suspensión de Peg-EPO: n=45 (87%)/ n=7 (13%).

# RESULTADOS (II): dosis Peg-EPO

AEE anterior: DARBEPOETINA (DARB)  
n=69; 75 mcg/mes (75-250)

Dosis DARB (mcg/semana)	Dosis Peg-EPO real (mcg/mes)	Dosis peg-EPO teórica* (mcg/mes)
<40 (n=51)	75 (75-150)	120
40-80 (n=17)	100 (75-200)	200
>80 (n=1)	75	360

\* Según ficha técnica (20 julio 2007).  
Los resultados se muestran como mediana (intervalo).



# RESULTADOS (III): dosis Peg-EPO

AEE anterior: ERITROPOYETINA BETA (EPO)  
n=63; 75 mcg/mes (50-150)

Dosis EPO (UI/semana)	Dosis Peg-EPO real (mcg/mes)	Dosis peg-EPO teórica* (mcg/mes)
<2000 (n=3)	150 (100-150)	120
2000-4000 (n=20)	75 (50-150)	120
4000-6000 (n=40)	75 (50-150)	120

\* Según ficha técnica (20 julio 2007).  
Los resultados se muestran como mediana (intervalo).

# RESULTADOS (IV): Niveles de Hb (mg/dL)

AEE anterior: DARB (n=69) y EPO (n=63) (p=0,078)

Hb con AEE anterior (6 meses)	Hb con Peg-EPO (3 meses)
111,9 (71,7-148)	129 (68,4-159)

- Ensayos en fase de mantenimiento: MAXIMA, PROTOS, STRIATA, RUBRA. Niveles de Hb estables al cambiar AEE a Peg-EPO.

Sin AEE anterior (n=66)

Hb al inicio	Hb con Peg-EPO
100,6 (72-144)	1 mes:103 (82-126) Final estudio: 110 (79-141)

Los resultados se muestran como media (intervalo).

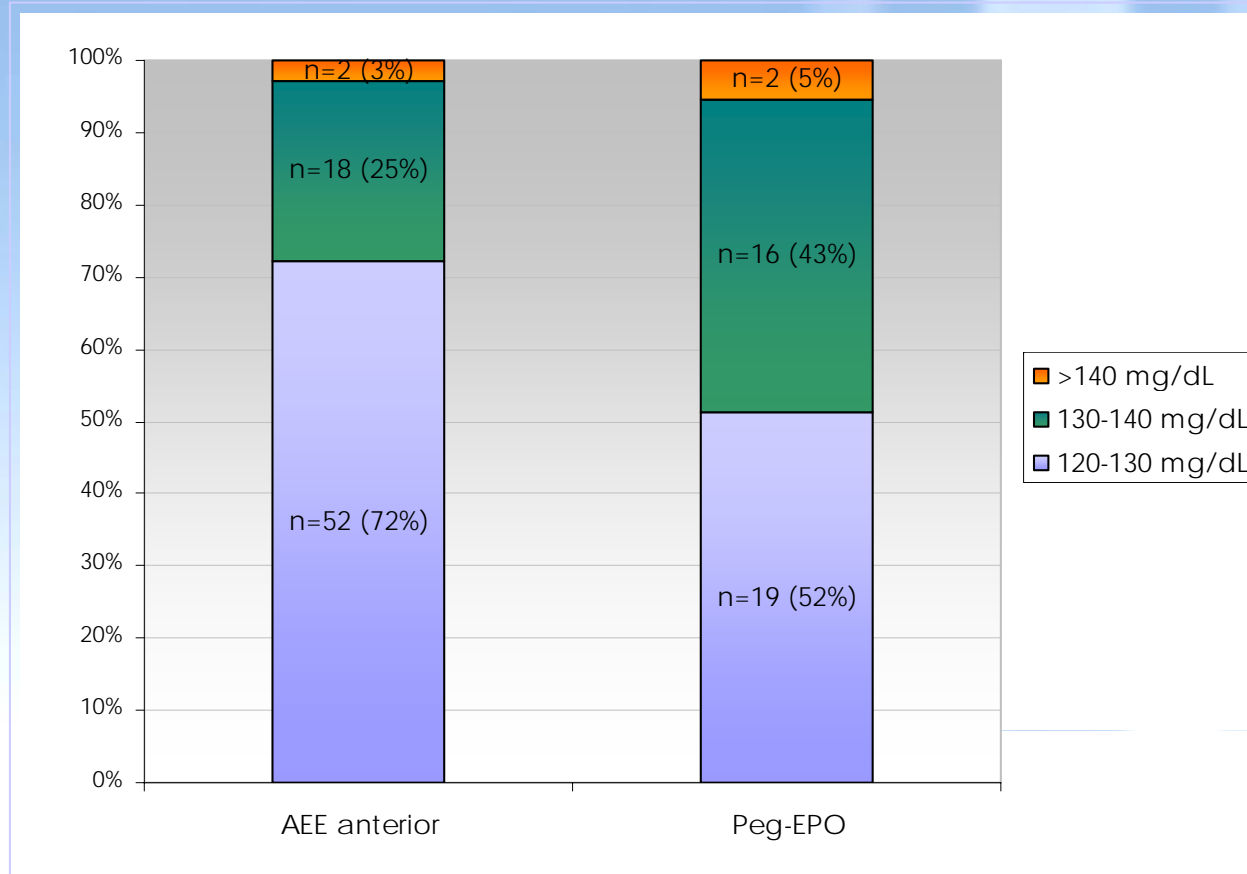
# RESULTADOS (V): Hb > 120 mg/dL

• AEE anterior n=72 (55%)

Hb>130 mg/dL: n=20 (15%)

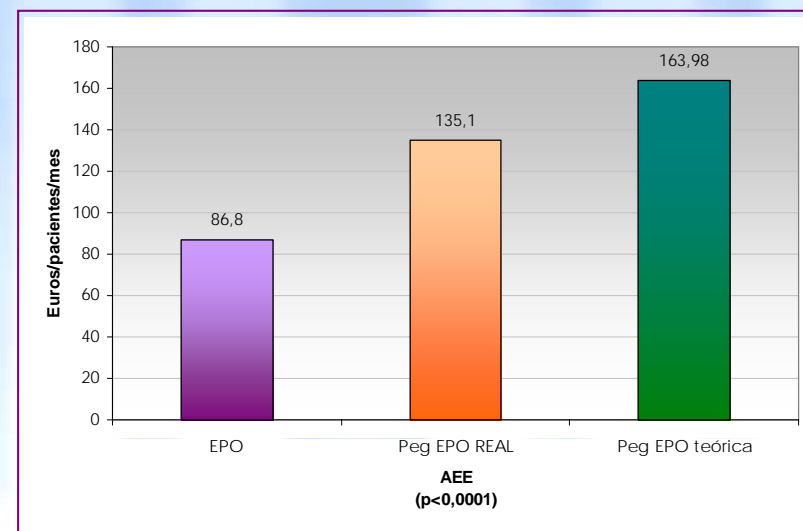
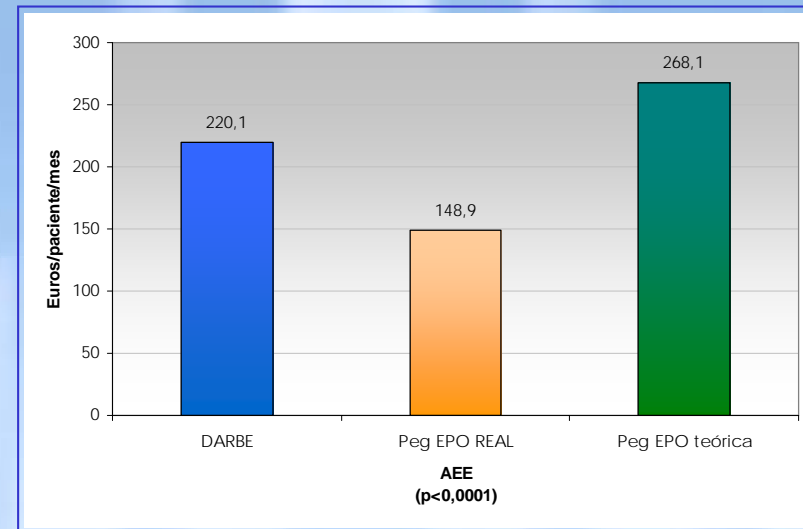
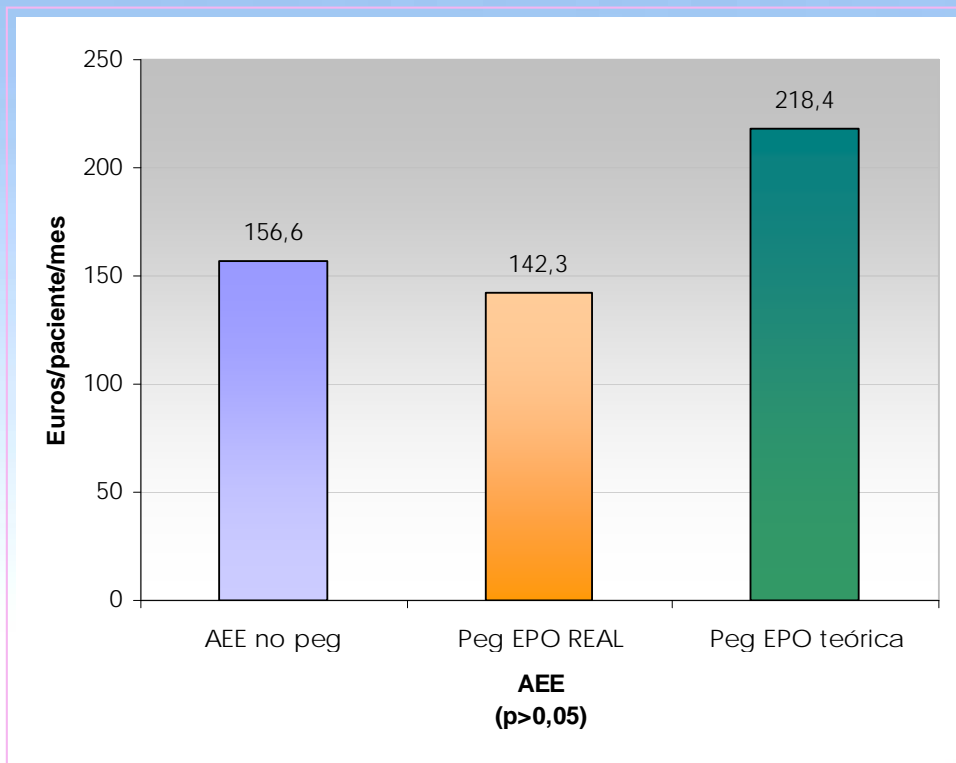
• Peg-EPO: n=37 (28%)

Hb>130 mg/dL: n=20 (14%)



- Ensayo AMICUS: Hb >130 mg/dL: EPO 17,4% vs Peg-EPO 8,2%.
- Ensayo ACTOS: Hb >130 mg/dL: DARB 33,5% vs Peg-EPO 12,4%.

# RESULTADOS (VI): coste AEE no Peg vs Peg-EPO



# CONCLUSIONES

1. Se observan **niveles más altos de Hb** en el grupo Peg-EPO, pero las diferencias no son estadísticamente significativas.
2. Dentro del grupo de pacientes con Hb>120 mg/dL un porcentaje mayor de pacientes presenta **Hb>130 mg/dL** en el grupo Peg-EPO.
3. El **coste/paciente/mes** es **inferior al esperado** ya que las **dosis** usadas de Peg-EPO son **menores a las recomendadas en ficha técnica**.
4. Eritropoyetina  $\beta$  presenta un coste significativamente inferior a Peg-EPO, pero el **coste** total con AEE no pegilado vs Peg-EPO **no muestra diferencias**.



[npadulles@bellvitgehospital.cat](mailto:npadulles@bellvitgehospital.cat)



Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut



Bellvitge  
Hospital



Institut Català  
de la Salut