

EFFECTIVIDAD DE LA DARBEPOETINA ALFA EN EL SÍNDROME MIELODISPLÁSICO

Soler E*, Villar I*, Serrano MC*, Real JM*, Navarro H*, Garcia-Erce JA**

*Servicio de Farmacia.**Servicio de Hematología. Hospital Miguel Servet

Hospital Universitario
"Miguel Servet"

OBJETIVO : Analizar la utilización y efectividad de la darbepoetina en el tratamiento del Síndrome Mielodisplásico (SMD)

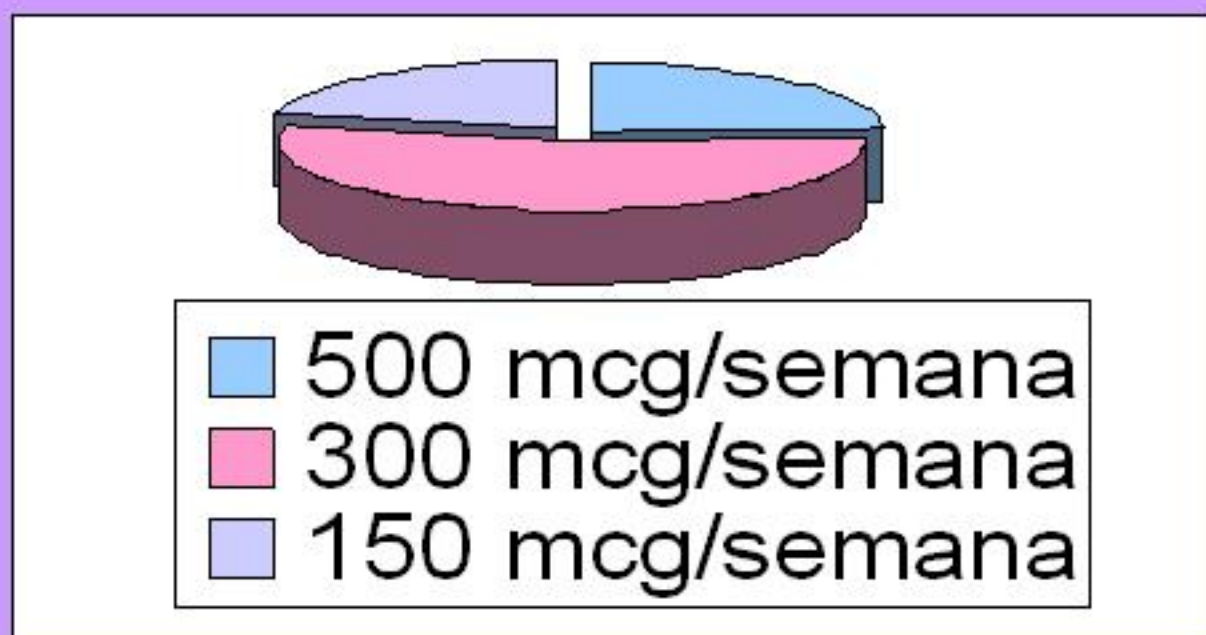


MATERIAL Y MÉTODO : Estudio observacional retrospectivo Enero 2007-Octubre 2008 de los ptes que recibieron al menos 2 meses de darbepoetina. Variables demográficas, valor hemoglobina (Hb), valor ferritina, quelantes Fe, cotratamiento (co-tto) con factor estimulante de colonias (G-CSF), tratamiento lenalidomida posterior.

Respuesta eritroide según *International Working Group response criteria in myelodisplasia (IWG)* :

- Respuesta eritroide
- aumento Hb $\geq 1,5$ g/dl
 - \downarrow régimen transfusional en al menos 4 Concentrados de hematies respecto a las 8 semanas previas (transfusiones con Hb ≤ 9 g/dl)

RESULTADOS : Tratados 29 pacientes (20 hombres), edad media 73 años. Hb inicio <11 mg/dl.



- Al 68% pacientes se solicitó ferritina previa \rightarrow 3 pacientes ferritina >1000 mg/dl \rightarrow 1 tto deferasirox
- 12 pacientes % neutrófilos $<40\%$ \rightarrow 2 co-tto con G-CSF

Tras 8 semanas de tto

- 11 respondieron
- 18 no respondieron \rightarrow 73% continuaron tto 6 meses \rightarrow 3 ptes inicio tto lenalidomida

TRANSFUSIONES \rightarrow

11 ptes fueron transfundidos en las 8 semanas previas \rightarrow 10 ptes siguieron tras fin de tto

CONCLUSIONES : -Todos los pacientes eran susceptibles de tto.

- Casi 2/3 no respondieron y continuaron tto 8 semanas después, siendo éste el periodo establecido para reajustar el tto.

- La mayoría de los no respondedores continuaron en tto al menos 6 meses, y debería haberse adecuado la continuación del tto.