



JM. Fontanet; MC. Frías; M. Pérez; I. Sánchez; M. Rico; MQ. Gorgas

Objetivos

- Analizar la adecuación del uso de factores estimulantes de eritropoyesis de acuerdo a las actuales guías clínicas en pacientes oncológicos con tumores sólidos en tratamiento con quimioterapia.
- Determinar la tasa de pacientes respondedores a la terapia estimulante de eritropoyesis.

Material y métodos

Estudio descriptivo retrospectivo en el que se evaluó la adecuación del uso de factores eritropoyéticos conforme a las recomendaciones de las actuales guías clínicas ASH/ASCO y la tasa de pacientes que respondieron a esta terapia.

Para el estudio, se seleccionaron todos aquellos pacientes con tumores sólidos tratados con quimioterapia que iniciaron tratamiento con estimulantes eritropoyéticos durante el año 2008 en un hospital universitario de segundo nivel. Se realizó un registro de los niveles de hemoglobina en cada dispensación de eritropoyetina, el tipo de factor, y los requerimientos de transfusiones sanguíneas.

Resultados

Durante el año 2008 iniciaron tratamiento con factores estimulantes de la eritropoyesis un total de 89 pacientes. De estos, 72 pacientes (81%) tenían niveles de hemoglobina inferiores a 10 g/dL, 17 pacientes (19%) presentaban niveles comprendidos entre 10 y 12 g/dL y ninguno de ellos superaba los 12 g/dL (Fig.1). El factor estimulante de la eritropoyesis usado fue darbopoetina (Aranesp®) en 52 de los casos (58%) mientras que en los 37 restantes (42%) se usó epoetina-beta (Neorecormon®).

De los pacientes que iniciaron tratamiento, 79 de ellos lo finalizaron durante el 2008. Los niveles de hemoglobina finales se situaron por debajo de los 12 g/dL en 73 de los pacientes (92%), mientras que en 6 de ellos (8%) se continuó la terapia con niveles ya superiores a 12g/dL.

Según los criterios ya expuestos de respuesta a factores estimulantes, 40 de los pacientes fueron considerados respondedores (51%), mientras que 38 se clasificaron como no respondedores (49%) (Fig.2).

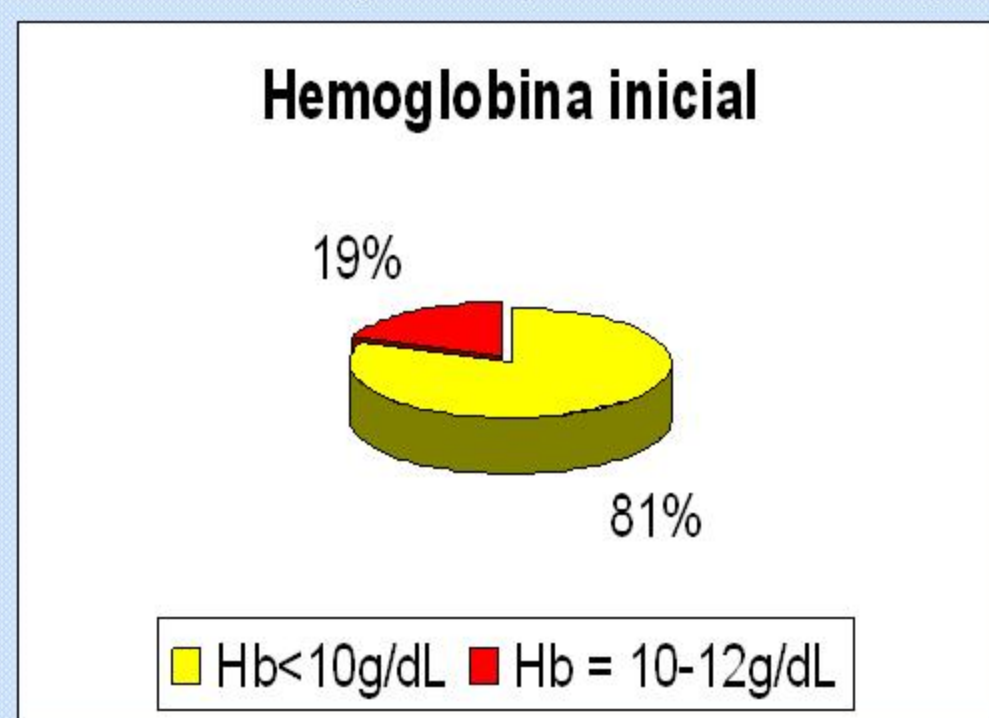


Fig.1



Fig.2

Conclusiones

- Los criterios de inicio en el empleo de factores eritropoyéticos en estos pacientes se ajusta con gran precisión a los propuestos en las guías clínicas actuales.
- Mayoritariamente los niveles de hemoglobina diana se ajustan a los recomendados por las guías clínicas. La tasa de respondedores a los factores estimulantes eritropoyéticos presenta una frecuencia concordante con la bibliografía actual.
- Los riesgos asociados al uso de factores eritropoyéticos evidencian la importancia de los programas de intervención llevados a cabo con objeto de no alargar innecesariamente este tipo de tratamientos.