

USO Y EFICACIA DE ERITROPOYETINA EN SINDROMES MIELODISPLASICOS DE ACUERDO A FACTORES PREDICTIVOS POSITIVOS

Vázquez Troche S; López Virtanen B; Rodríguez María M. Servicio de Farmacia.
Hospital El Bierzo. Ponferrada (León)

OBJETIVO

- ✓ La eficacia de eritropoyetina (EPO) en síndromes mielodisplásicos (SMD) es relativamente baja y el tratamiento es caro. Su uso está recomendado por las guías NCCN para el tratamiento sintomático de la anemia en SMD (*International Prognostic Scoring System -IPSS-* bajo e intermedio I, anemia sintomática y niveles EPO sérica ≤ 500 mU/mL, añadiendo G-CSF en pacientes con anemia resistente con sideroblastos en anillo –ARSA-).
- ✓ Factores predictivos de respuesta aceptable (metaanálisis publicados): necesidades bajas de transfusión (<2 unidades/mes), EPO sérica ≤ 500 mU/mL, y pacientes sin sideroblastos en anillo.

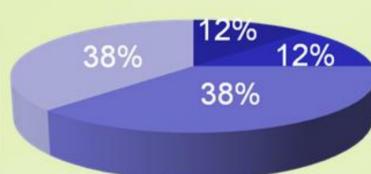
El objetivo del estudio es evaluar el uso y eficacia de EPO en SMD de acuerdo a estos factores predictivos positivos.

METODO

- ✓ Estudio observacional, retrospectivo. 100 % pacientes con SMD tratados con EPO.
- ✓ Período de estudio: 2006- 2009.
- ✓ Recogida de datos: informes de inicio de tratamiento, analíticas de laboratorio (Hb, niveles de EPO sérica, plaquetas y neutrófilos) y programa de farmacia (Silicon®)
- ✓ Determinación de la respuesta terapéutica (incremento de Hb > 1 g/dL , ficha técnica epoetina alfa): a las 4 y 8 semanas del inicio del tratamiento.

RESULTADOS

Edad media	69,2 (DS 6,4, [68-85])
Sexo	5 ♂, 3 ♀



- Enfermedad mielodisplásica y mieloproliferativa
- Síndrome mielodisplásico inclasificable
- Anemia resistente con sideroblastos en anillo (ARSA)
- Citopenia resistente con displasia multilineaje (CRDM)

IPSS	Bajo – Intermedio I: 6 pacientes Desconocido: 2 pacientes
Requerimientos transfusionales bajos	8 pacientes
Determinación nivel basal EPO sérica	7 pacientes (≤ 500 mU/mL 100 % de pacientes)
Valor medio Hb basal	7,95 g/dL (DS 0,52, rango 7,3-8,6)

Dosis media EPO semanal inicial: 58.700 UI (DS 18.800, rango 30.000-80.000). Se adapta a las recomendaciones publicadas (40.000-60.000 UI/1-3 veces por semana).

- ✓ **Respuesta 4 semanas:** 50 % (4/8 pacientes)
- ✓ **Mantenimiento respuesta a las 8 semanas:** 2 (ambos con ARSA a tratamiento con G-CSF). 2 pacientes que no alcanzaron respuesta a las 4 semanas la obtuvieron a las 8 semanas (ambos CRDM). En 3 pacientes con ARSA se añadió G-CSF.

- ✓ Reacciones adversas: No se produjo trombocitopenia ni neutropenia en ningún paciente.
- ✓ Seguridad: El nivel de Hb no superó a 12 g/dL en la totalidad de los pacientes.

CONCLUSIONES

El tratamiento con EPO de la anemia en SMD se adecua a las guías de práctica clínica en cuanto a factores predictivos de respuesta, observándose una buena respuesta al tratamiento a las 4 y 8 semanas de tratamiento. Definir grupos de pacientes con factores predictivos de respuesta permite una mejor utilización de los recursos.