

ANALISIS DEL USO DE PEG-EPOETINA BETA TRAS LA RECIENTE INCORPORACION A LA GUIA DEL HOSPITAL

Cobrerros Varela, L ; Oliva Hernandez, L ; Alonso Ramos, H ; Varela Gonzalez, M ; Pérez León, M ; Mirchandani Jagwani, J
Servicio de Farmacia. Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín.

Objetivo

Analizar el uso y resultados clínicos derivados del cambio de epoetina- β a PEG-epoetina- β en pacientes renales.

Método

Estudio observacional retrospectivo de los 3 meses previos y posteriores al cambio de tratamiento con epoetina- β a PEG-epoetina- β en pacientes renales. Se evaluó la conversión de dosis entre ambas epoetinas, el seguimiento analítico realizado y el mantenimiento de los niveles de hemoglobina en el rango recomendado. Los datos de los pacientes y dosis administradas se obtuvieron a través del programa de dispensación dipex® y los niveles de hemoglobina se obtuvieron de los informes de Laboratorio de la Intranet del hospital.

<u>Dosis semanal previa de epoetina-β</u>	<u>Dosis ajustada de PEG-epoetina-β</u>
< 8000 UI/semana	120 microgramos/mes
8000-16000 UI/semana	200 microgramos/mes
>16000 UI/semana	360 microgramos/mes

Ajuste de dosis en pacientes tratados con epoetina- β basado en la dosis semanal previa

Resultados

De los 265 pacientes con cambio a PEG-epoetina- β recogidos en el dipex®, se seleccionaron aquellos con una dispensación regular (N=62). El 66% de éstos (N=41) no tuvieron un ajuste de dosis conforme a la recomendación de la ficha técnica. En todos los casos recibieron dosis menores a las recomendadas. A un 56,4% pacientes (N=35) se les realizó un seguimiento analítico continuo (al menos un control bimensual); en el 35,3% de éstos (N=12) se objetivaron niveles de hemoglobina entre 10 y 12 g/dl. Ocho pacientes (12,9%) presentaron niveles de hemoglobina >14 g/dl durante más de dos meses, sin ajuste de dosis correspondiente.

Conclusiones

- El cambio de epoetina- β a PEG-epoetina- β se realizó la mayoría de las veces a dosis más bajas de las recomendadas en ficha técnica.
- El seguimiento analítico de los pacientes no fue regular
- Solo un tercio de los pacientes mantuvieron hemoglobinas en el rango recomendado
- Ante estos datos, el servicio de farmacia se plantea un mayor control del uso epoetina- β en pacientes renales mediante la cumplimentación de una hoja de dispensación mensual por paciente que refleje no sólo la dosis, sino el resultado de su último control analítico.