

## EFICACIA DE LA DARBEPOYETINA-#A EN EL TRATAMIENTO DE LA ANEMIA DE LA MIELOFIBROSIS: RESULTADOS EN 20 PACIENTES

M. Granell<sup>a</sup>, A. Alvarez-Larrán<sup>b</sup>, A. Sureda<sup>c</sup>, J.C. Hernández-Boluda<sup>d</sup>, C. Besses<sup>b</sup>, A. Domingo<sup>a</sup> y F. Cervantes<sup>a</sup>

*Servicios de Hematología, <sup>a</sup>Hospital Clínic, IDIBAPS, Barcelona, <sup>b</sup>Hospital del Mar, Barcelona, <sup>c</sup>Hospital de Sant Pau, Barcelona y <sup>d</sup>Hospital Clínic, Valencia.*

**Fundamento y objetivo:** La darbepoyetina-#a es una proteína hiperglicosilada estimulante de la eritropoyesis con una vida media más prolongada que la de la eritropoyetina humana recombinante (rHuEpo). Se ha demostrado su eficacia en la anemia secundaria a diferentes enfermedades, pero no existe experiencia en la mielofibrosis. El objetivo del presente estudio ha sido evaluar la eficacia y tolerancia de la darbepoyetina-#a en el tratamiento de la anemia de la mielofibrosis.

**Pacientes y métodos:** Se administró darbepoyetina-#a por vía subcutánea a 20 pacientes (13M/7F; edad mediana 68 años, extremos 31-93) con mielofibrosis y anemia (Hb < 10 g/dL; requerimientos transfusionales: n=8). La dosis inicial fue de 150 #mg, en administración única semanal, que se aumentó a 300 #mg cuando no se observó aumento de la Hb a las 4 semanas o al menos una respuesta parcial a las 8 semanas.

**Resultados:** Ocho enfermos (40% del total) presentaron una respuesta favorable al tratamiento, incluyendo 6 respuestas completas y 2 parciales, y 5 la mantienen tras un seguimiento mediano de 12 meses (extremos: 4-32). En 3 casos la respuesta se obtuvo tras aumentar la dosis de darbepoyetina-#a a 300 #mg. En el análisis univariante el único factor asociado a la obtención de la respuesta favorable fue la edad más avanzada de los pacientes (p= 0,006), si bien ningún enfermo con niveles séricos adecuados de eritropoyetina (> 125 U/L) respondió al tratamiento. Finalmente, de 4 pacientes adicionales derivados de rHuEpo a darbepoyetina-#a, únicamente respondieron los dos con respuesta previa a rHuEPO. El tratamiento fue bien tolerado.

**Conclusiones:** La darbepoyetina es un tratamiento eficaz y bien tolerado para la anemia de la mielofibrosis, cuya ventaja fundamental radica en su administración semanal. Su uso debe restringirse a los pacientes con niveles inadecuados de eritropoyetina sérica.