

## ERITROPOYETINA VS AUTOTRANSFUSION EN PACIENTES CON HEMOGLOBINAS BAJAS

S. Sánchez, A. Romero, S. Soler, J.J. Verdú, , V. Castaño, J.J. Verdú Verdú

*Hospital General Universitario Alicante. Servicio de Hematología y Hemoterapia. Sección Banco de Sangre*

**Introducción:** Las alternativas a la transfusión han experimentado un amplio impulso. El uso de eritropoyetina esta desbancando a la autodonación con predepósito, sin embargo está restringida a pacientes con menos de 13 gr/dl de hemoglobina, y siempre que no esté disponible un programa de autotransfusión. La cifra mínima para autodonación es de 11 gr/dl. Los pacientes que se encuentran entre estas 2 cifras serían candidatos a estas dos alternativas.

**Objetivos:** Analizar y comparar los resultados de ambos métodos en términos de ahorro de sangre homóloga.

**Métodos:** Estudio de cohortes retrospectivo que incluye pacientes con valores entre 11 y 13 gr/dl de hemoglobina, divididos en 3 grupos: Grupo 1: Autotransfusión, con extracción de dos unidades; Grupo 2: Eritropoyetina sin autodonación, Grupo 3: Aquellos que no entraron por diferentes causas en los programas anteriores. Se analizó el porcentaje de utilización de sangre homóloga en cada grupo como indicador de efectividad del programa, actuando el grupo 3 como control.

**Resultados:** De los 856 pacientes revisados, solo fueron elegibles un total de 164 (19,15 %), correspondiendo al grupo 1 un total de 49; grupo 2, 54 pacientes, y 61 pacientes al grupo control. La hemoglobina inicial fue  $12.54 \pm 0.411$  gr/dl en el grupo 1,  $11.96 \pm 0.85$  gr/dl en el grupo 2 y de  $11.86 \pm 0.7$  gr/dl en el grupo control. El porcentaje de utilización de sangre fue del 17,0 % en el grupo de eritropoyetina, y del 20,6 % en pacientes con autotransfusión, frente a un 51,3% del grupo control. Dentro del grupo 1, los pacientes que no completaron las dos donaciones, tuvieron un porcentaje superior de uso de sangre homóloga (30,3% frente a 18,4 %), y un nivel de hemoglobina inferior (11,84 frente a 12,67).

**Conclusiones:** Ambas alternativas son útiles para disminuir el uso de transfusión homóloga. El uso de eritropoyetina se mostró levemente mas eficiente que la donación autóloga en este grupo de pacientes, pese a partir de un nivel mas bajo de hemoglobina, y sobre todo, en aquellos pacientes con hemoglobina inferior a 12 gr/dl. La mayoría de pacientes tuvieron hemoglobinas superiores a 13 gr/dl, beneficiándose de la autodonación. Los pacientes con hemoglobinas inferiores se benefician fundamentalmente del uso de eritropoyetina. Ambas alternativas son complementarias y no excluyentes