

PATRONES DE USO DE ROMIPLOSTIM Y RESULTADOS CLÍNICOS EN PACIENTES CON TROMBOCITOPENIA INMUNE: EXPERIENCIA DE UN CENTRO

I. Jarque¹, J. Palau¹, E. Monte², C. Borrell², M.A. Sanz¹

¹Servicio de Hematología; ²Servicio de Farmacia. Hospital Universitario La Fe. Valencia

Introducción: El agente trombopoyético romiplostim fue el primer análogo de la trombopoyetina endógena aprobado en Europa en febrero de 2009. El objetivo del presente análisis fue describir los usos clínicos de romiplostim en un hospital terciario, así como su efectividad en los pacientes con trombocitopenia inmune (TI) tratados hasta la fecha.

Métodos: Se revisaron las historias clínicas de todos los pacientes tratados con romiplostim entre el 1-sep-2009 y el 31-mar-2011. Se analizó la tasa de respuesta completa (RC) (recuento plaquetario $\geq 100 \times 10^9/L$ y ausencia de hemorragias) o parcial (RP) (recuento $\geq 30 \times 10^9/L$ y por lo menos doble con respecto al valor basal, en ausencia de hemorragias) en los pacientes con TI crónica.

Resultados: Un total de 32 pacientes recibió al menos una dosis de romiplostim, 23 (72%) en el Servicio de Hematología, 8 (25%) en la Unidad de Hepatología, y 1 (3%) en el Servicio de Oncología. De los pacientes hematológicos, la mayoría (n=18) presentaban TI (4 de ellos con esplenectomía previa), 3 habían recibido trasplante de progenitores hematopoyéticos y 2 padecían síndrome mielodisplásico. La intención de tratamiento en los pacientes con TI no esplenectomizados fue: uso crónico por contraindicación de esplenectomía en 8 casos (57%); uso a corto plazo para preparación de esplenectomía en 6 casos (43%). De los 8 pacientes con intención de uso crónico, 7 presentaron RC (6 mujeres [M] y 1 varón [V], extremos de edad: 56-90 años [a]), y 1 no respondió al tratamiento (V, 86 a.). De los 6 pacientes con uso previo a esplenectomía, 3 presentaron RC (2M, 1V, 18-57 a.), 2 RP (1M, 1V, 15-35 a.) y uno fue refractario al tratamiento (M, 15 a.). Tras la realización de esplenectomía en 4 de los 6 pacientes (dos casos no fueron intervenidos, 1 en RP debido a gestación, otro en RC debido a negativa del paciente), 2 pacientes mantuvieron RC tras la intervención y 2 pacientes no presentaron respuesta (1 sin respuesta a romiplostim y otro con RP previa). En los 4 pacientes con TI y esplenectomía previa, los motivos de uso fueron: preparación para cirugía en dos casos, post-hemorragia cerebral en uno e inclusión previa en ensayo clínico (>5 años) en otro. Los cuatro presentaron RC a romiplostim (3M, 1V, 54-74 a.).

Conclusión: Aproximadamente la mitad (56%) de pacientes tratados en nuestro centro con romiplostim presentaba TI crónica, lo que pone de manifiesto su uso clínico en otros tipos de trombocitopenia. En los pacientes con TI, la eficacia de romiplostim fue muy elevada, alcanzando una tasa de respuesta del 89% (RC 78%, RP 11%).