

## TERAPIA ERITROESTIMULANTE EN LOS SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS

M. Paricio, C. González, P. Paúl, R. Díez, J.A. Moreno, J.M. Domingo, G. Azaceta, M.T. Calvo, L. Palomera  
*Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza*

**Introducción:** La anemia se presenta hasta en un 80% de los SMD, que suele requerir terapia hemossustitutiva, siendo un recurso cada vez máspreciado, lo que nos exige medidas terapéuticas diferentes. La EPO es ampliamente utilizada en el tratamiento de SMD con el fin de reducir los requerimientos transfusionales.

**Objetivos:** Analizar la respuesta a terapia eritroestimulante en paciente con diagnóstico de síndrome mielodisplásico, así como los índices transfusionales.

**Material y métodos:** Se ha realizado un estudio observacional retrospectivo desde el 1/1/2010 hasta 28/2/2011. Población a estudio: 27 pacientes con SMD que recibieron al menos una dosis de EPO. Variables a estudio: Edad, sexo, fecha del diagnóstico, tipo de SMD, fecha de inicio de tratamiento con EPO, necesidades transfusionales, dosis de EPO utilizadas (rango entre 4.000 y 40.000 UI/semana), y nivel de hemoglobina en cada uno de los hemogramas realizados durante en tratamiento con EPO. Criterios de respuesta a la terapia con EPO: Se han utilizado los de Hellström-Lindberg de 1998.

### Resultados:

19 mujeres y 8 hombres con una edad media de 77.06 años.

Respuestas a la terapia con EPO:

-Respuesta completa: 13 (48.1%).

-Respuesta parcial: 10 (37.03%)

Sin necesidades transfusionales previas: 3 (11.1%).

Estabilizaron la cifra de Hb durante más de 4 semanas: 7 (25.9%).

-No respuesta: 4 (14.8%).

Tiempo de mantenimiento de la respuesta a EPO con diagnóstico mayor de 12 meses:

-Respuesta completa: 30.71 meses de media (7 pacientes).

-Respuesta parcial de 20.33 meses (6 pacientes).

Requerimientos transfusionales:

-Respuesta completa: 1 paciente (10 concentrados en 80 meses)

-Respuesta parcial: 6 pacientes (9,5 concentrados por paciente de media a lo largo del tratamiento; es decir 0.46 concentrados de hematíes/mes)

Destacar que las de 4 no respuestas a la terapia con EPO eran 3 Anemias Refractarias con Exceso de Blastos (AREB) con blastosis medular de más del 10 %, y una LMC atípica bcr-abl.

**Conclusiones:** El 85.2% de nuestros pacientes responden a la EPO, tanto completa como parcialmente, mejorando la clínica, e independizando o reduciendo los requerimientos transfusionales. Se observa una correlación entre un IPSS bajo-medio y una mejor respuesta a la EPO. Muchos de los resultados publicados en los últimos años, siendo también series cortas de pacientes, coinciden con los datos aquí expuestos; sería necesario ampliar en número las series de pacientes, para obtener mayor grado de evidencia.