

USO DE EPOETINABETA 30000UI/SEMANAL EN EL TRATAMIENTO DE LA ANEMIA ASOCIADA A NEOPLASIAS HEMATOLÓGICAS. PRESENTACIÓN DE 9 CASOS

E.M. Pérez Gutiérrez, E. López Fernández, M. Almagro, P. López, P. Navarro, A. García y M. Jurado Chacón

Servicio de Hematología y Hemoterapia. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Introducción: En los pacientes con neoplasias hematológicas, la anemia es la manifestación clínica más frecuente en el momento de su diagnóstico, teniendo un efecto negativo en la calidad de vida de los pacientes y asociándose a un peor pronóstico y retraso de los esquemas terapéuticos necesarios para su curación.

Objetivos: Analizar los resultados clínicos obtenidos tras la aplicación de epoetina beta 30000 UI/Semanal en 9 pacientes con neoplasias hematológicas que presentan anemia en el momento del diagnóstico, definida según los criterios de clasificación de la OMS.

Pacientes:

Paciente	Hb antes EPO	Hb 4 semana		Hb 8 semana	Hb final
Paciente 1	9,7	11,4	11,9	10,7	
Paciente 2	10	11,8	10	7,6	
Paciente 3	10,1	9,8	11	11,3	
Paciente 4	10,6	8,2	10	12,7	
Paciente 5	10,1	11,1	12,6	13,8	
Paciente 6	11,9	12,7	12,7	12,7	
Paciente 7	10,6	11,4	12,5	12,5	
Paciente 8	8,3	6,1	8,6	11,5	
Paciente 9	8,6	10,7	9,8	9,6	

Resultados: En todos los pacientes excepto uno, aumentó la cifra de Hb al finalizar el tratamiento. El valor medio de las cifras de Hb (g/dl) fue de 9,5 g/dl antes del inicio con EPO, 10,1 g/dl a las 4 semanas, 10,4 g/dl a las 8 semanas y 10,7 g/dl al finalizar el tratamiento con lo que se había conseguido aumentar en 1,2 g/dl los niveles de Hb sin necesidad trasfusional excepto en un caso.

OJO FIGURA

Discusión: La epoetina beta supone un tratamiento de elección y una alternativa a la transfusión sanguínea en la anemia asociada a neoplasias hematológicas. La administración semanal del fármaco (30000 UI) corrige la anemia en la mayoría de los pacientes y tiene la misma eficacia que el régimen de 10000 UI tres veces/semana, proporcionando mayor comodidad para el paciente.