

UTILIDAD DE LA ERITROPOYETINA ALFA 40.000 UI Y ERITROPOYETINA BETA 30.000 UI EN EL TRATAMIENTO DE LA ANEMIA EN UN PROGRAMA AUTODONACIÓN

J.A. García-Erce, V.M. Solano, A. Borque, I. Villar, J. Cuenca, R. Cardona, L. Rodríguez-Chacón, M. Izuel, M. Muñoz M* y M. Giralt

Hospital Miguel Server. *GIEMSA. Universidad de Málaga

Introducción: La administración de eritropoyetina (EPO) alfa en los programas de autodonación (DAP) es una estrategia eficaz para evitar o reducir la transfusión sanguínea alogénica (TSA). Hemos estudiado el posible papel de la EPO beta 30.000 UI previo a la realización a un estudio de coste-efectividad y de impacto presupuestario.

Pacientes y métodos: Se han estudiado todos los pacientes remitidos al programa de DAP desde 1 enero 2004 a junio 2006. Se analizado las características clínicas, analíticas hematológicas y del metabolismo del hierro, así como los consumos de hemoderivados, de los pacientes tratados con alfa EPO 40.000 UI ó con beta EPO 30.000 UI.

Resultados: 1007 pacientes fueron enviados, 926 (93%) aceptados. Se administró EPO a 182 (19,6%): 135 alfa y 47 beta. No se objetivó ningún efecto secundario ni trombosis. No encontramos ninguna diferencia estadísticamente significativa en ninguna de las variables analizadas: edad, sexo, parámetros hematológicos, metabolismo hierro, vitamina B12, ni en el consumo de hemoderivados.

	Auto Tfx	Alog Tfx	Anemia	Mujer
Alfa	78,7%; 1,69 U	17,6%; 0,43 U	43,1%	72%
Beta	83,3%; 1,87 U	13,3%; 0,27 U	34%	75,5%

Conclusiones: Como era de esperar ambas presentaciones tienen similar eficacia y seguridad. Será necesarios más estudios clínicos para conocer la dosis mínima necesaria de eficacia. Son necesarios estudios de coste-efectividad entre ambas presentaciones.