



<https://www.revclinesp.es>

## EA-13. - TRATAMIENTO CON ERITROPOYETINA EN UN HOSPITAL DE DÍA DE MEDICINA INTERNA: ¿A QUIÉN TRATAMOS?

D. Serrano<sup>1</sup>, E. Francia<sup>2</sup>, J. Aliberas<sup>1</sup>, B. Zurita<sup>1</sup>, J. Casademont<sup>2</sup>, D. Ruiz<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Farmacia, <sup>2</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital de Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** El tratamiento con eritropoyetina (EPO) se utiliza frecuentemente en pacientes con anemia crónica atendidos en los servicios de medicina interna. Objetivo: conocer la tipología de los pacientes y la forma de administración de eritropoyetina en un hospital de día de medicina interna/geriatría de un hospital universitario de tercer nivel.

**Métodos:** Revisión retrospectiva de todos los pacientes que recibieron eritropoyetina desde octubre del 2012 a octubre del 2013 en el hospital de día de medicina interna del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Se recogieron las características de los pacientes, de la administración de eritropoyetina y los resultados finales (ingresos hospitalarios y exitus) de todos los pacientes.

**Resultados:** Se administró eritropoyetina a un total de 86 pacientes durante el periodo estudiado, recibiendo darbepoetina el 90,7%. La edad media fue 84 años ( $64,1 \pm 8$  DE), con edades comprendidas entre los 64 y los 103 años. El 58% eran mujeres. Los pacientes eran derivados al hospital de día procedentes de las salas de hospitalización (20,9%), urgencias (18,6%) y centros de asistencia primaria (17,4%) mayoritariamente. El 20,9% habían iniciado tratamiento con eritropoyetina antes de ser derivados al hospital de día. Las indicaciones más frecuentes del tratamiento fueron la insuficiencia renal en 64 pacientes (74,4%) y síndrome mielodisplásico en 9 (10,5%). El filtrado glomerular medio fue de 38,31 ml/h ( $\pm 18$  DE). La Hb inicial media fue de 93,8 g/L ( $\pm 10,7$  DE) y la Hb final de 103 ( $\pm 18$  DE). El 65% de los pacientes presentaron cifras de Hb > 110 g/L durante el periodo de seguimiento, por lo que se modificó la dosis administrada en el 47%. La frecuencia de administración fue mayoritariamente quincenal (61,6%), con una dosis media administrada de 59 Ug ( $\pm 57$  DE). Precisaron ingreso el 57% de los pacientes, fueron exitus el 14%. El 57% de los pacientes ingresaron en salas de hospitalización y/o en urgencias posteriormente a la administración de tratamiento. El 18,6% precisaron 2 ingresos en salas de hospitalización. Los pacientes que ingresaron tenían un menor filtrado glomerular (37,26 ml/h  $\pm 19$  DE), una menor Hb final (100 g/L  $\pm 20$  DE) y recibieron una dosis media de eritropoyetina mayor (62,5 Ug  $\pm 62$  DE) que los no ingresados, aunque las diferencias no fueron estadísticamente significativas.

**Conclusiones:** Los pacientes tratados con eritropoyetina en el hospital de día de medicina interna tenían una edad avanzada. La indicación principal del tratamiento era insuficiencia renal estadio III, con ajuste de dosis durante el seguimiento en casi la mitad de ellos. Un elevado porcentaje de los pacientes incluidos en el estudio requirió ingreso hospitalario.