

Manejo de la anemia en pacientes con cáncer ¿cuándo y cómo usar los agentes estimulantes de la eritropoyesis (AEEs)?

Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH)



Preguntas clínicas



Recomendaciones



Para reducir la necesidad de transfusiones de concentrados de hematíes (CH), ¿se deben dar AEEs a los pacientes que tienen anemia asociada a la quimioterapia (QT)?

- Depende de las circunstancias clínicas, se pueden dar si el tratamiento para el cáncer no tiene intención curativa y hemoglobina < 10 g/dL
- No dar si QT con intención curativa



¿Y se deben dar AEEs si no están recibiendo QT mielosupresora?

- No dar si la anemia no está asociada a la QT
- Se pueden dar a pacientes con síndromes mielodisplásicos de riesgo bajo y EPO ≤ 500 UI/L



¿Y en los adultos con neoplasias hematológicas no mieloides que están recibiendo QT mielosupresora?

- En mieloma, linfoma no Hodgkin o LLC, observar la respuesta hematológica al tratamiento antes de considerar AEEs
- Especial cuidado en el uso concomitante con tratamientos y enfermedades donde el riesgo de complicaciones tromboembólicas sea elevado
- La transfusión de sangre es una opción a considerar



¿Qué exámenes deben realizarse antes de valorar iniciar AEEs?

- Historial apropiado, examen físico y pruebas diagnósticas para identificar causas alternativas de anemia, que deben abordarse adecuadamente antes de considerar usar AEEs (ver tabla 1 del artículo referenciado)

Manejo de la anemia en pacientes con cáncer ¿cuándo y cómo usar los agentes estimulantes de la eritropoyesis (AEEs)?

Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH)



Preguntas clínicas



Recomendaciones



¿Hay diferencias entre darbepoetin, epoetin beta y epoetina alfa, y epoetina alfa biosimilar en cuanto a seguridad o eficacia?

- Se consideran equivalentes



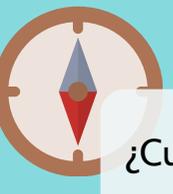
¿Los AEEs aumentan el riesgo de tromboembolismo?

- Sí, considerar los riesgos y tener precaución



¿Cuáles son las dosis y modificaciones de dosis recomendadas?

- Seguir las guías de la FDA
(ver tabla 2 del artículo referenciado para dosis de inicio, de mantenimiento y modificaciones)



¿Cuál es el nivel de Hemoglobina (Hb.) objetivo?

- El más bajo necesario para evitar o reducir la necesidad de transfusiones de CH



¿La suplementación con hierro junto con un AEE reduce los requisitos de transfusión?

- Puede mejorar la respuesta de Hb. y reducir las transfusiones de CH en pacientes con AEEs con o sin deficiencia de hierro. Monitorizar de forma periódica niveles de hierro, ferritina...