

Hematología

RESPUESTA AL TRATAMIENTO DE PTI, RITUXIMAB VS ELTROMBOPAG (LA EXPERIENCIA DE NUESTRO HOSPITAL)

Alejandra K. Salvatierra N, Leal Marina, Reynoso Isabel, D Alvia Natalia, Guazzaroni Carla, Elizabeth Sanguinetti, Ávila Graciela.

Resumen: La trombocitopenia inmune (PTI) es un trastorno con fenotipo hemorrágico autoinmune debido a destrucción o producción deficiente de las plaquetas en la médula ósea. Los defectos en la tolerancia inmune central y/o periférica permiten el escape de linfocitos autorreactivos definido por un recuento de plaquetas inferior a $100 \times 10^9 / L$ sin otras citopenias asociadas.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio retrospectivo y comparativo. Se revisaron las historias clínicas de 30 pacientes asistidos en nuestro hospital, en el período comprendido entre marzo del 2010 y marzo del 2020. Con diagnóstico de "Trombocitopenia Inmune", 19 cumplieron con los criterios de inclusión (haber sido tratado con esteroides y/o inmunoglobulinas como primera línea, haber recibido tratamiento de segunda línea con rituximab y eltrombopag, estar bajo controles periódicos). Se recolectaron las siguientes variables: edad, sexo, antecedentes patológicos, resultados de laboratorio y frotis de sangre periférica, respuesta al tratamiento instaurado y eventos adversos. Se evaluó con dosis de rituximab de 375 mg/m² y eltrombopag dosis máxima de 75 mg/día durante 20 semanas evaluando como resultado Respuesta Completa (RC), Respuesta Parcial (RP) y Sin Respuesta (SR)

Resultados: Los 19 pacientes presentaban un rango de edad entre 16 y 74 años con un promedio 42 años. El recuento medio de plaquetas inicial en el momento del diagnóstico fue $30 (5 - 72) \times 10^9 / L$. En el análisis se evidenció que Eltrombopag tiene una efectividad en el tratamiento del 100% de los pacientes, teniendo así una respuesta completa, mientras que en el caso de rituximab es variable la respuesta al tratamiento.

Conclusión: Se observó una efectividad del tratamiento del 100% en las 20 semanas de seguimiento, sostenida a largo plazo, mientras que en el caso de Rituximab la respuesta al tratamiento fue variable e irregular.

Trabajo de investigación/epidemiológico