

Mateos Mateos Y, Mañes Sevilla M, Soto Baselga I, Morona Mínguez I, Pousada Fonseca Á, Sollano Sancho I, Mengual Barroso R, González García I, González Fuentes A, García Martínez D, Moriel Sánchez C.  
**Servicio de Farmacia. Hospital Universitario de Móstoles.**

## OBJETIVOS

Analizar el uso, efectividad y seguridad de Eltrombopag en pacientes con trombocitopenia en un hospital de segundo nivel.

## MATERIALES Y MÉTODOS



- Estudio observacional retrospectivo descriptivo.
- Pacientes con trombocitopenia tratados con Eltrombopag
- Enero de 2015 - abril de 2022.



- Fuentes de información: historia clínica electrónica (Selene®) y Farmatools®.
- Variables: sexo, edad, diagnóstico, tratamientos previos, posología, tiempo de tratamiento, niveles de plaquetas y efectos adversos (EA).

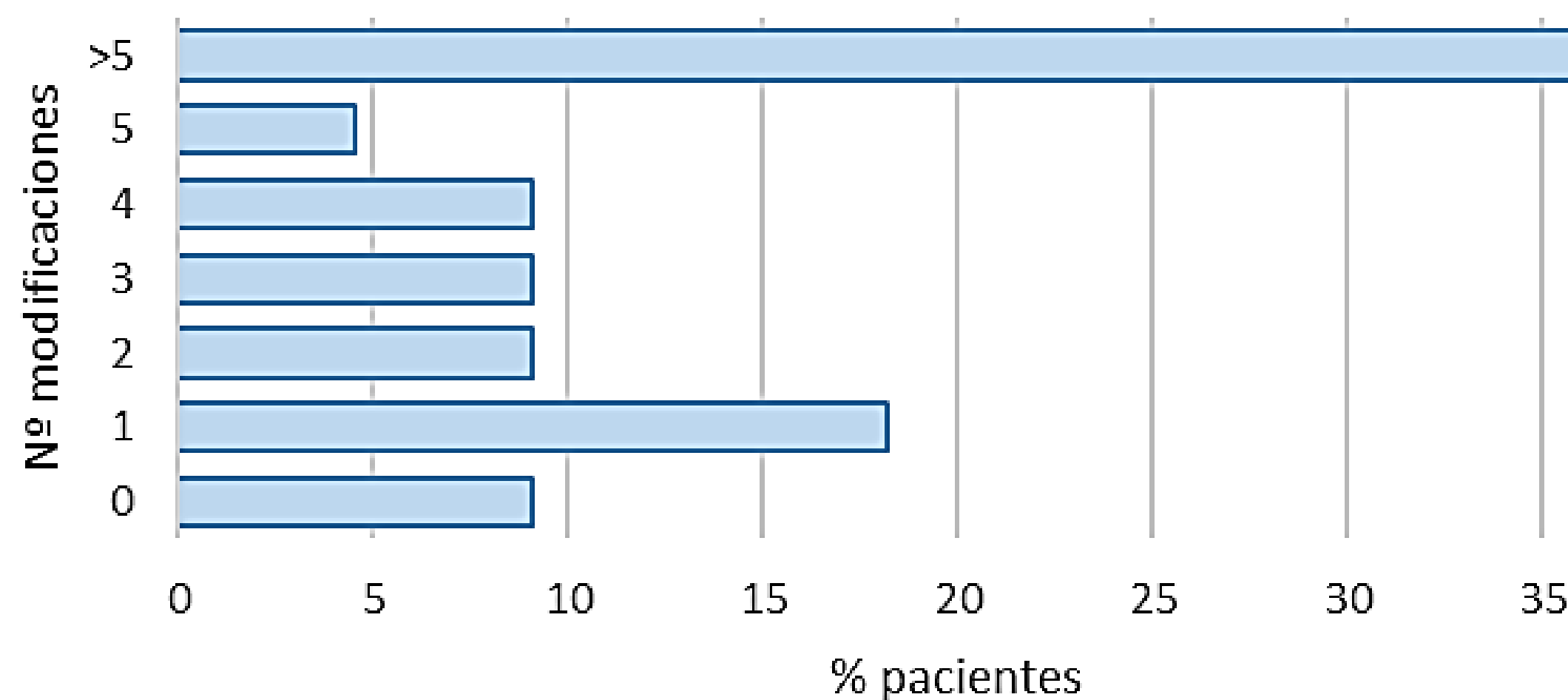
La efectividad se evaluó comparando el nivel de plaquetas previo al inicio de tratamiento y al cabo de 42 días, intervalo de tiempo empleado en el ensayo pivotal TRA100773B.



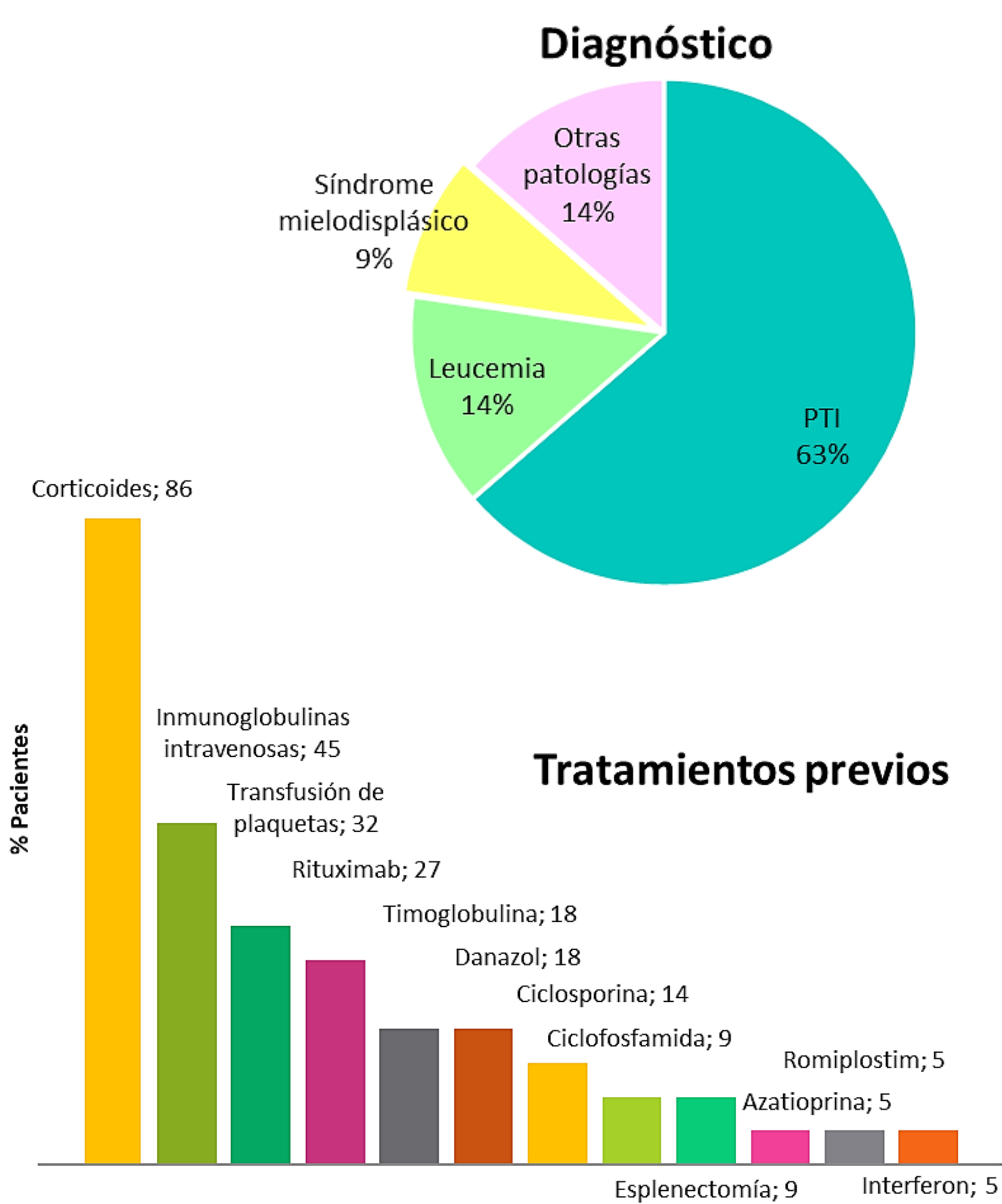
## RESULTADOS

- N = 22 pacientes.
- 59% mujeres.
- Mediana de edad: 68 años.
- Mediana de tratamiento: 11 meses.
- Dosis inicial: 50 mg (95%).

Número de modificaciones en la dosis

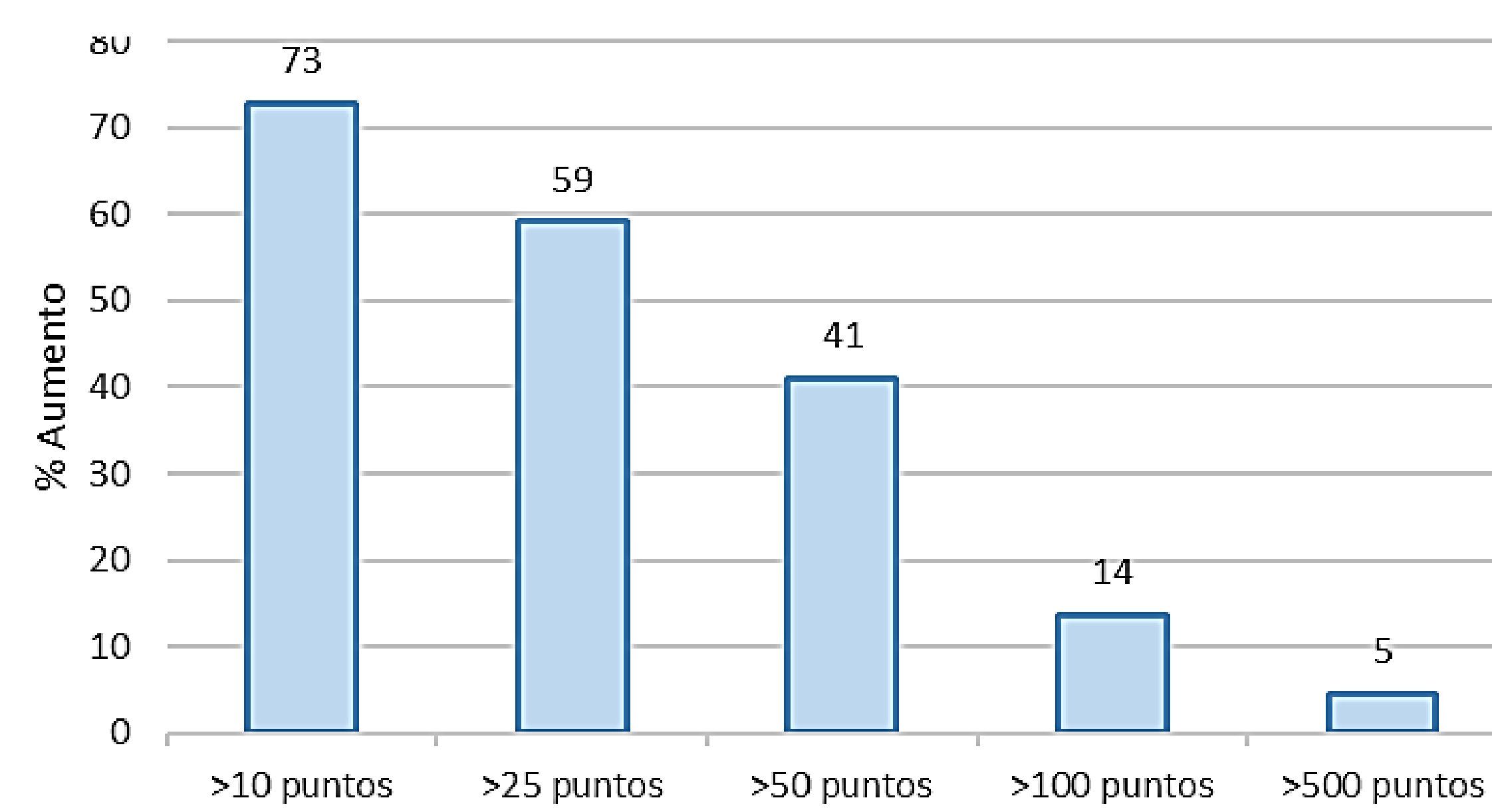


En un 91% de los pacientes se modificó la dosis a lo largo del tratamiento. Entre ellos, el 36% sufrió > 5 modificaciones y un 18% experimentó solo un cambio.



La mediana del nivel basal de plaquetas previo al tratamiento fue de  $18,5 \cdot 10^3/\mu\text{l}$  ( $1-91 \cdot 10^3/\mu\text{l}$ ), y al cabo de los 42 días, de  $71,5 \cdot 10^3/\mu\text{l}$  ( $3-716 \cdot 10^3/\mu\text{l}$ ), incrementándose por tanto una mediana de 53 unidades sobre el nivel basal.

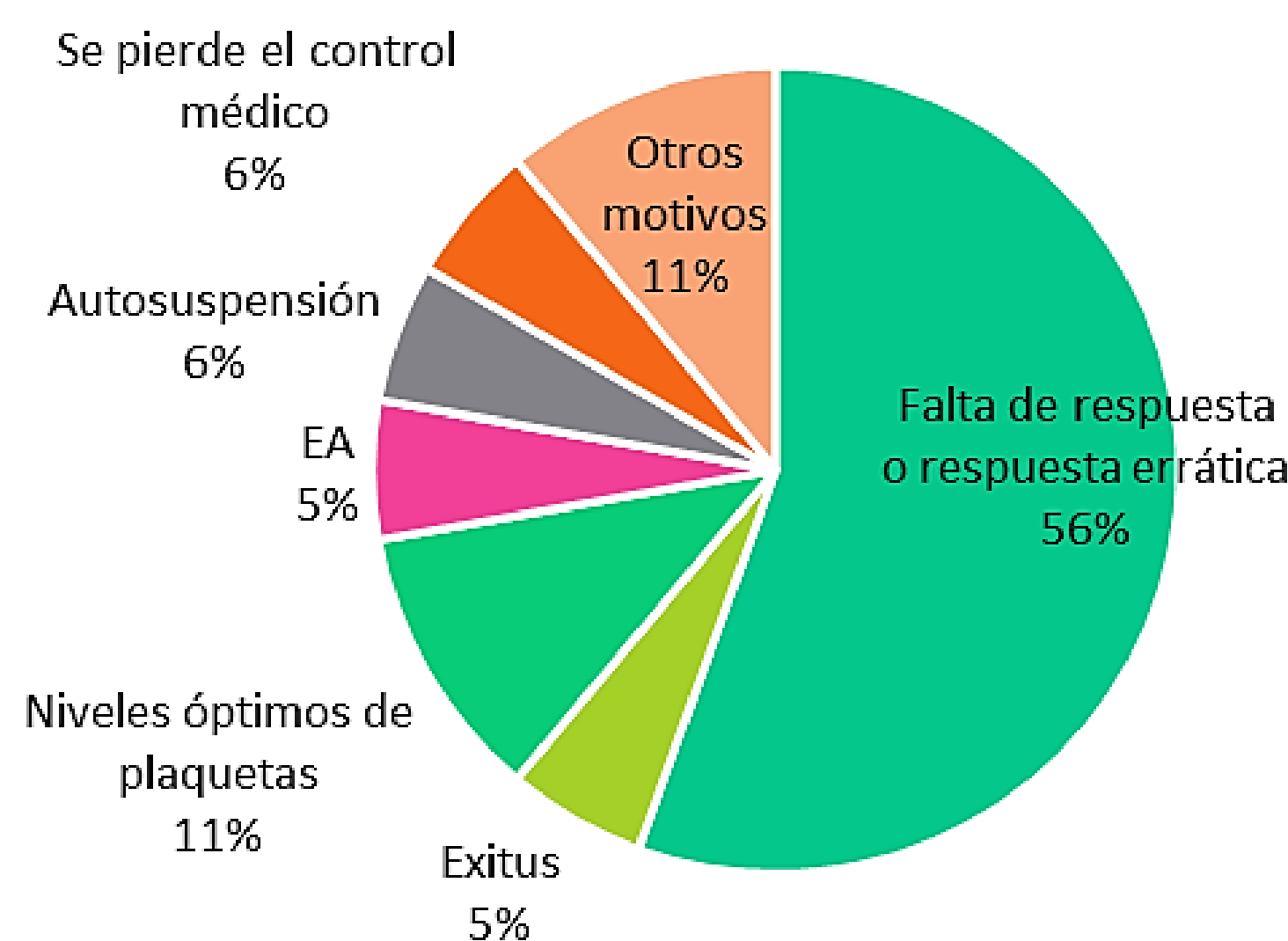
Aumento del nivel plaquetario



Al cabo de 42 días se observó un aumento de las plaquetas en el 91% de los pacientes. El 73% obtuvo un aumento >10 puntos sobre su recuento inicial, el 41% >50 puntos, y el 14% >100 puntos. Solo en un paciente se observó un aumento >500 puntos.

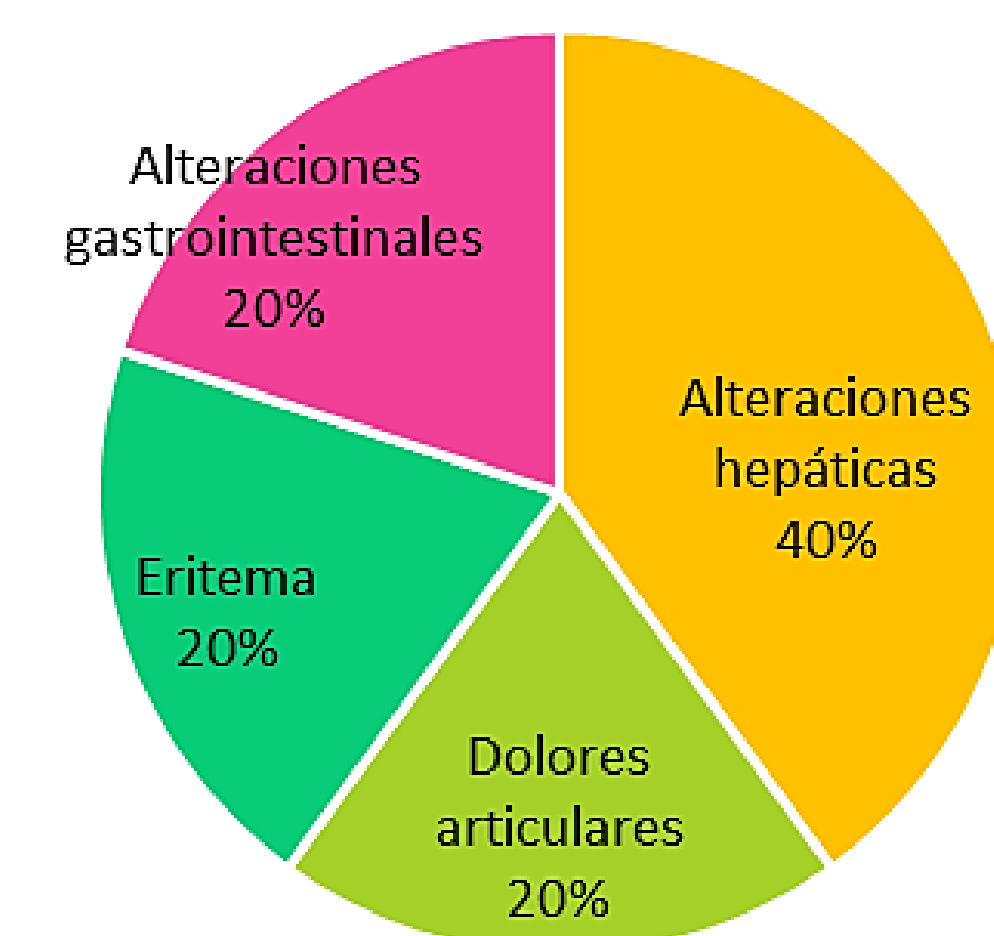
El 82% de los pacientes suspendió el tratamiento durante el estudio. Entre los motivos de suspensión definitiva, destacó la falta de respuesta (56%). Un 11% discontinuó el tratamiento debido al mantenimiento de niveles óptimos de plaquetas.

Motivos de suspensión definitiva



El 23% de los pacientes experimentó EA.

Efectos adversos



## CONCLUSIONES

- Eltrombopag requiere ajuste de dosis en función de los niveles plaquetarios, implicando controles frecuentes en los pacientes.
- En cuanto a la efectividad, la mayoría de nuestros pacientes muestran una buena respuesta al tratamiento, alcanzando algunos de ellos unos niveles de plaquetas que justifican su discontinuación. No obstante, existe también un pequeño porcentaje de no respondedores.
- Es un fármaco en general bien tolerado, aunque algunos pacientes presentan EA que pueden llevar a modificar la dosis o suspender el tratamiento, siendo este un porcentaje mínimo.