



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS

EFFECTO TERAPÉUTICO DE LA ERITROPOYETINA
SOBRE LA ANEMIA EN PACIENTES CON
INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL EN
HEMODIÁLISIS, A 3416 m.s.n.m. HOSPITAL ESSALUD
CUSCO, 2018

Presentado por el Bachiller:

Wiese Pareja, Juvenal Fabricio

Para optar al Título Profesional de
Médico Cirujano

Asesor: Dr. Ruben Nieto Portocarrero

CUSCO - PERÚ

2018



Título : EFECTO TERAPÉUTICO DE LA ERITROPOYETINA SOBRE LA ANEMIA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL EN HEMODIÁLISIS, A 3416 m.s.n.m. HOSPITAL ESSALUD CUSCO, 2018.

Autor : - Juvenal Fabricio Wiesse Pareja

Fecha : 27-03-2018

RESUMEN

Antecedentes: La Anemia como complicación de la IRCT, es un factor agravante del paciente que recibe hemodiálisis y es una de las complicaciones más importantes dado que disminuye su calidad y expectativa de vida. Para el tratamiento de esta complicación es de suprema importancia el uso de la Eritropoyetina, debido a que esta hormona se encuentra ausente en este grupo de pacientes debido a las propias alteraciones estructurales existentes en esta enfermedad, por ende se han planteado consensos, basados en evidencia clínica sobre su uso y aplicabilidad, así mismo existen datos objetivos respecto a su uso en pacientes que habitan en ciudades de altura. Las revisiones sobre el uso de eritropoyetina en altura concluyen; que la dosis de eritropoyetina se debe disminuir en este grupo de pacientes, sin embargo, en nuestra ciudad los pacientes que reciben hemodiálisis requieren dosis incrementadas de esta hormona, hecho que no concuerda la literatura, lo que motiva la realización de la presente investigación.

Métodos: Estudio de tipo descriptivo y transversal. En 55 pacientes con diagnóstico de insuficiencia renal crónica terminal que reciben eritropoyetina como parte del tratamiento de la anemia durante los meses de enero, febrero, marzo del año 2018. Mediante revisión de historias clínicas, análisis de laboratorio y los resultados se muestran en tablas de frecuencia y porcentuales.

Resultados: Se identificó que la dosis promedio de eritropoyetina en los 3 meses fue de 10688,3 UI y, de acuerdo al peso corporal y las recomendaciones de las guías de manejo, la dosis teórica promedio fue 7800 UI. Lo cual muestra un excedente del 36% de la dosis de eritropoyetina que deberían recibir. Así mismo se identificó que entre el 20 y 40% de pacientes no se encuentran dentro del rango terapéutico esperado.

Conclusiones: Existe una diferencia entre la dosis real aplicada a los pacientes frente a la dosis teórica, la cual es del 36% mayor al que deberían administrarse a los pacientes con IRCT con Anemia, hecho que contrasta la información teórica disponible.

Palabras clave: Eritropoyetina, anemia, insuficiencia renal crónica, hemodiálisis, altura.

**ABSTRACT**

Background: Anemia as a complication of ESRD is an aggravating factor for the patient receiving hemodialysis and is one of the most important complications, it decreases its quality and life expectancy. For the treatment of this complication the use of Erythropoietin is of paramount importance, because this hormone is absent in this group of patients due to the structural alterations existing in this disease, therefore consensus has been raised, based on evidence clinical on its use and applicability, likewise there are objective data regarding its use in patients living in high-altitude cities. The reviews on the use of erythropoietin in height conclude; the dose of erythropoietin should be reduced in this group of patients, however, in our city patients receiving hemodialysis require increased doses of this hormone, a fact that does not agree with the literature, which motivates the realization of the investigation.

Methods: Descriptive and transversal study. In 55 patients with a diagnosis of terminal chronic renal failure receiving erythropoietin as part of the treatment of anemia during the months of January, February, March 2018. Through review of medical records, laboratory analysis and the results are shown in tables of frequency and percentages.

Results: It was identified that the average dose of erythropoietin in the 3 months was 10688.3 IU and, according to the body weight and the recommendations of the management guidelines, the average theoretical dose was 7800 IU. Which shows a surplus of 36% of the dose of erythropoietin that they should receive. It was also identified that between 20 and 40% of patients are not within the expected therapeutic range.

Conclusions: There is a difference between the actual dose applied to patients versus the theoretical dose, which is 36% higher than that which should be administered to patients with ESRD with Anemia, a fact that contrasts the available theoretical information

Key words: Erythropoietin, chronic kidney failure, hemodialysis, high altitude