

NUEVOS TRATAMIENTOS DE LA ANEMIA EN DIÁLISIS PERITONEAL:

USO DE INHIBIDORES DEL HIF

C. Martín-Rodríguez, E. García-Menéndez, A. Muñoz Sánchez, AM. Martínez Peral, R. Llópez Carratalá, J.N. Fernández Cusicanqui, D. Janeiro Marín, E. Martínez Morales, MI Galán, J.M. Portolés Pérez
Servicio de Nefrología H. U. Puerta de Hierro Majadahonda

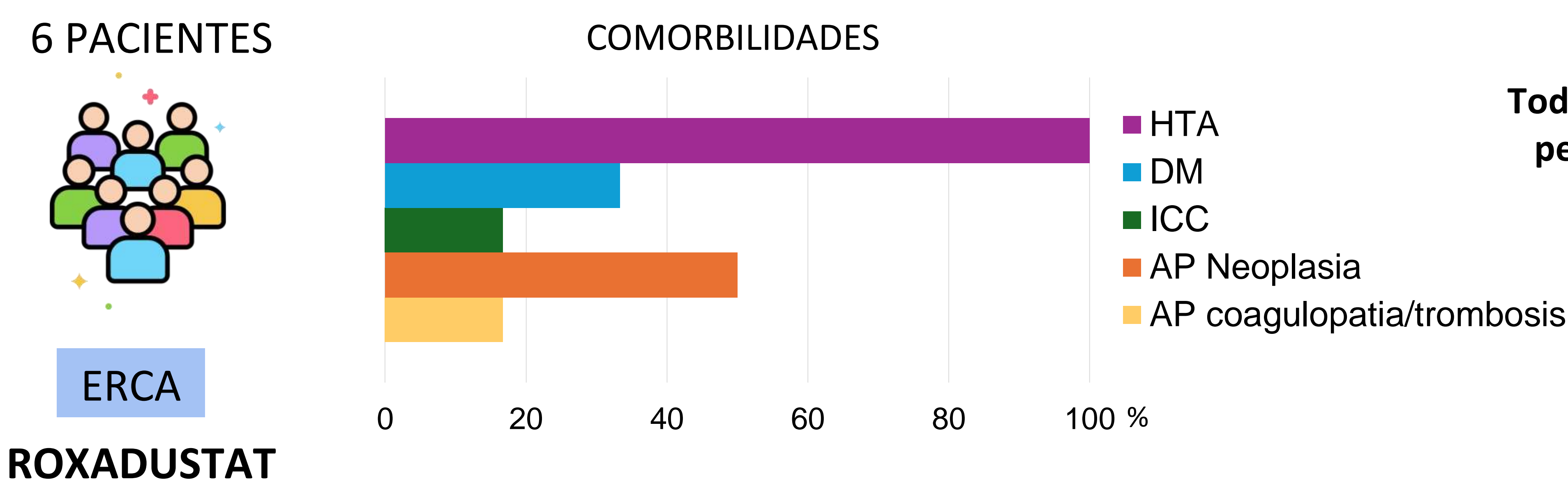


INTRODUCCIÓN: El **Roxadustat** es un inhibidor de la enzima propil-hidroxilasa del factor inducible por hipoxia aprobado para el **tratamiento de la anemia en pacientes con ERC**, pero la ausencia de experiencia en pacientes en diálisis peritoneal (DP) limita su uso.

MÉTODOS: Análisis observacional retrospectivo de **pacientes que inician DP** en nuestro centro entre abril 2024 y enero de 2025 a los que se les **mantiene el Roxadustat iniciado en ERCA**. Analizamos la evolución de la anemia, perfil lipídico, función renal (FR) y complicaciones clínicas desde el inicio del Roxadustat.

RESULTADOS: Analizamos 6 pacientes en DP en tratamiento con Roxadustat iniciado en ERCA (6/6), con una mediana de seguimiento en DP de 5.5 [4-8] meses y con el Roxadustat de 11 [10-11] meses. La etiología de ERC es variada, siendo la principal la diabetes (33.3%). La mediana de edad es de 66.5 años [50-75]; el 66.7% varones. 6/6 eran HTA y dislipémicos en tratamiento y 1/6 tenía antecedentes de trombosis/coagulopatía. Todos con peso <100Kg.

La evolución de los parámetros analizados se expresa en la tabla 1. Se observa un **aumento en la hemoglobina con una disminución en las dosis de Roxadustat (p<0.05)**. Existe un aumento de la ferritina posiblemente atribuible al paso de hierro oral (2/6 ERCA) a IV (3/6 DP), ya que no se observa en otros parámetros de inflamación. Se observa una pérdida progresiva de FR desde el inicio del Roxadustat, pero ésta se mantiene estable desde su entrada en técnica.



Todos los pacientes pesaban <100Kg

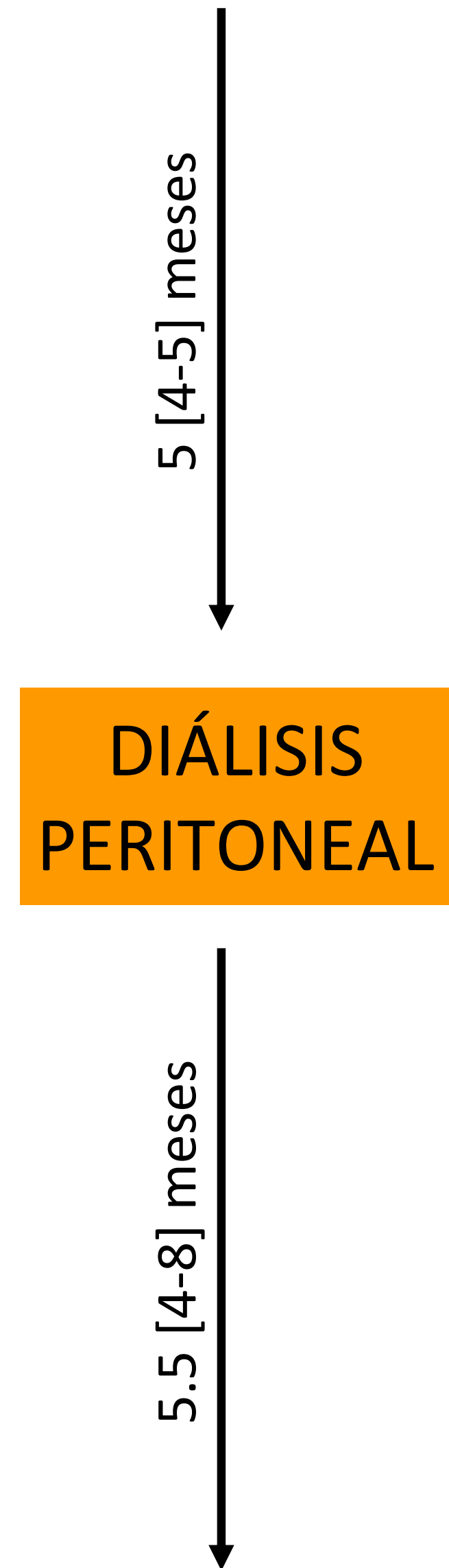

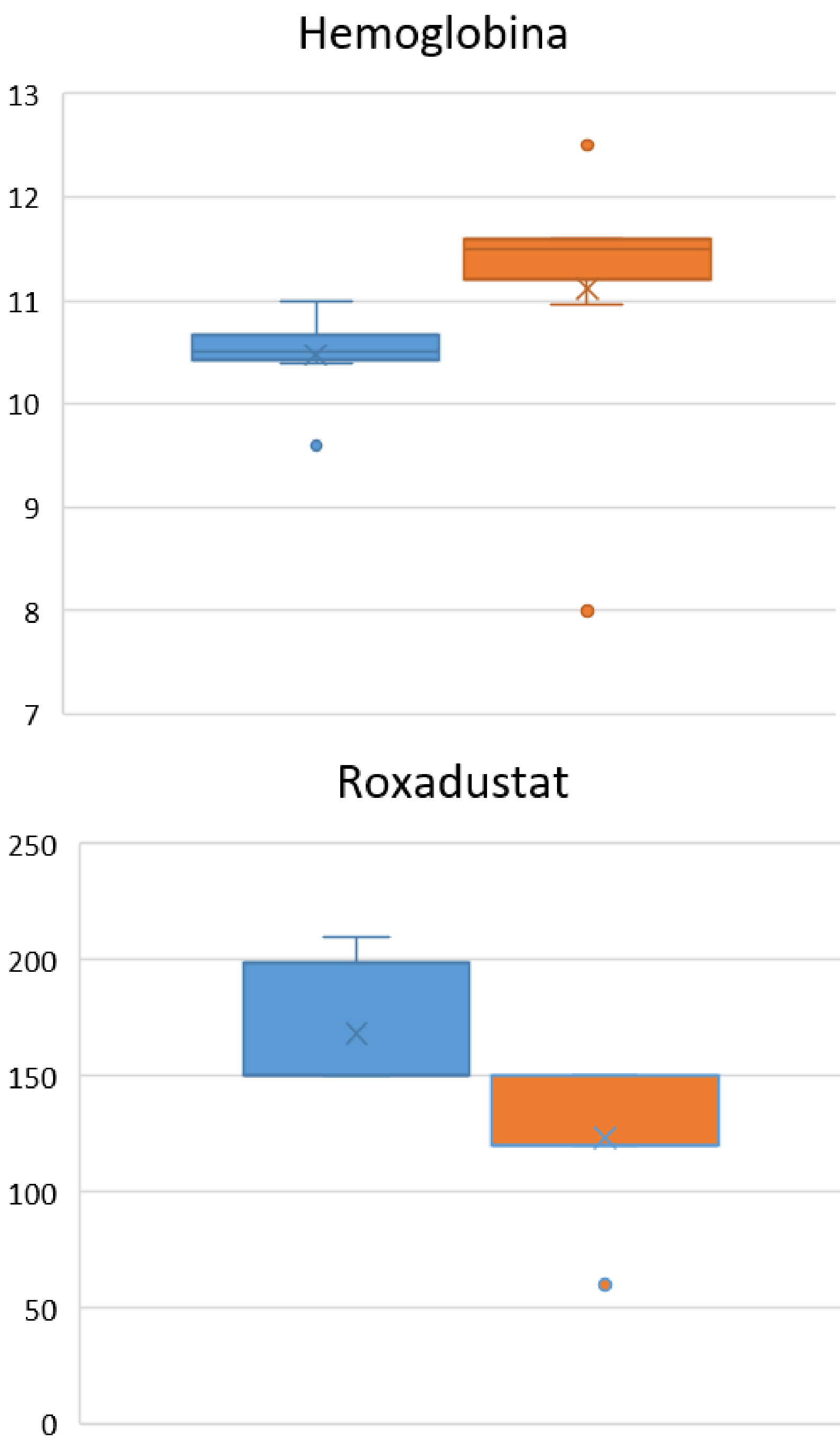


Tabla 1. Evolución de los parámetros analizados desde el inicio del tratamiento con Roxadustat (ERCA) hasta el final de seguimiento (DP)

Parámetro	Inicio ROXADUSTAT en ERCA			Fin seguimiento con ROXADUSTAT en DP			p
		p25	p75		p25	p75	
Roxadustat (mg)	150	150	210	120	120	150	0.03*
Hemoglobina (g/dl)	10.5	10.4	10.7	11.6	11	11.9	0.03*
Colesterol (mg/dl)	94	83	125	109	83	137	0.17
LDL (mg/dl)	52	50	60	53.5	35	60	0.14
Ferritina (ng/ml)	162	99	211	536.5	311	867	0.03*
IST (%)	24	21	30	37.5	26	47	0.12
PCR (mg/L)	1	0	4	2.5	0	5	0.34
Albúmina (g/dl)	3.9	3.7	4.1	3.6	3.4	4.1	1.57
FR (ml/min/1.73m2)	11.3	9.6	13.4	6.1	4.1	7	0.32

PCR: proteína C reactiva; IST: índice de saturación de transferrina; FR: función renal;
*Significación estadística.



COMPLICACIONES:

Dos pacientes presentaron complicaciones infecciosas con buena evolución: 1 infección respiratoria y 1 peritonitis tras intervención ginecológica. Ninguno presentó eventos trombóticos o epilépticos.

CONCLUSIÓN

El Roxadustat podría ser una buena alternativa para el control de la anemia, sin necesidad de dosis excesivas y facilitando la continuidad terapéutica en la transición ERCA-Diálisis Peritoneal, con la comodidad añadida de ser un fármaco de administración oral.

