



Efecto de Pentoxifilina y Vitamina C en pacientes con Insuficiencia Renal Crónica y anemia en hemodiálisis.

ITZIA IRERI CORONA CANDELAS¹, Saul Barajas González², Sergio Gutiérrez Castellanos³, Anel Gómez García⁴, Mario Alcantar Medina² y Rafael Medina Navarro⁴

1 Instituto Mexicano del Seguro Social, 2 Hospital General Regional 1, 3 Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, 4 Centro de Investigación Biomédica en Michoacán. dra.itzia_corona@hotmail.com

La anemia asociada a Insuficiencia Renal Crónica (IRC) es una complicación que independientemente incrementa la tasa de morbimortalidad, de hospitalizaciones y deteriora la calidad de vida. Del 5 al 10% de los pacientes desarrollarán hiporrespuesta a rh-EPO, condición asociada a inflamación crónica y deficiencia de hierro. La Pentoxifilina (PTX) ha demostrado poseer propiedades antiinflamatorias y la vitamina C mejora la disponibilidad del hierro en los pacientes con IRC.

Objetivo: Determinar el efecto de PTX y Vitamina C sobre la anemia asociada a hiporrespuesta a la Rh-EPO en pacientes con IRC en hemodiálisis (HD). **Material y métodos:** Se condujo un estudio clínico, aleatorizado, controlado, ciego con placebo en 36 pacientes estables con IRC y anemia asociada a hiporrespuesta a la Rh-EPO en HD, adscritos a la zona Morelia, Michoacán (IMSS). Criterios de selección: pacientes >18 años, con hemoglobina (Hb) ≤ 11.5 g/dL y dosis de Rh-EPO ≥ 200 UI/kg/sem en los últimos tres meses. Los pacientes se aleatorizaron en dos grupos. Al grupo 1 se le administró PTX 400mg/día y Vitamina C 300mg/día y al grupo 2: placebo por espacio de 2 meses. Tamaño de la muestra fue de 14 pacientes por grupo. Variable dependiente: anemia asociada hiporrespuesta a Rh-EPO; variable independiente: PTX y Vitamina C. Se utilizó estadística descriptiva, t de Student, U de Mann-Whitney. La $P < 0.05$ fue aceptada como significativa. Aprobado por el Comité Nacional de Investigación Científica (IMSS), R-2014-785-097.

Resultados: Se observó un incremento significativo en la concentración de Hb ($p=0.014$), del hierro ($P=0.044$), Kg grasa y masa magra corporal ($p=0.012$ y 0.023 respectivamente) posterior a los 2 meses de la intervención farmacológica.

Conclusiones: La PTX y Vitamina C no modificaron significativamente la hiporrespuesta a Rh-EPO, pero si la concentración de Hb, hierro, Kg de grasa y masa magra corporal.