

Taller: Fármacos con acción hematopoyética: Vitamina B12, folatos, hierro, eritropoyetina y factores de crecimiento

Paciente de sexo femenino, 26 años, buen medio socio-económico, dieta balanceada. Cursando embarazo de 14 semanas, abandona hierro indicado en el control previo por intolerancia digestiva al mismo. Refiere náuseas y vómitos luego de la toma. Manifiesta que no considera tener indicación para el mismo. No recibió ácido fólico preconcepcional, ni en las primeras semanas de gravidez. Hace 6 meses se había retirado DIU con deseos conceptionales.

- 1.1. ¿Cómo mejoraría la adherencia?
- 1.2. ¿Qué explicaría en cuanto a la indicación?
- 1.3. ¿Cómo monitorizaría la indicación del hierro?
- 1.4. Enumere oportunidades perdidas para la indicación de ácido fólico. ¿Cómo se lo indicaría a esta paciente?
- 1.5. ¿Qué sales de hierro presentan menos incidencia de efectos adversos gastrointestinales?
- 1.6. ¿Qué otros efectos adversos conoce de las sales de hierro? ¿Y de ácido fólico?
- 1.7. ¿Cuál es la dosis de ácido fólico indicada en esta paciente? ¿Cuál es el objetivo buscado con dicho medicamento?

Paciente de 80 años, portador de cáncer de colon, hemicolectomizado hace 2 meses, actualmente con colostomía. Se encuentra recibiendo poliquimioterapia. Del hemograma se destaca Hb 9,5. GB 2000. Neutrófilos 20%.

- 1.8. ¿Qué fármacos hematopoyéticos se podrían indicar en este paciente? Justifique
- 1.9. ¿Cómo se los administraría?
- 1.10. ¿Qué efectos adversos pueden presentar dichos medicamentos?