

SABÍA  
QUE...

## Sobre su enfermedad

Los **riñones** son dos órganos que se ocupan de limpiar y depurar la sangre de las toxinas que se producen en el cuerpo. También, entre otras muchas cosas más, envían una hormona, eritropoyetina (EPO), a la médula ósea para que intervenga en la producción de glóbulos rojos (hematíes).

Los glóbulos rojos son los encargados de transportar, a través de la sangre, el oxígeno a todos los órganos y tejidos de nuestro organismo. Cuando los riñones empiezan a fallar, disminuye de manera gradual y progresiva la filtración y finalmente, se produce la insuficiencia renal, que si se hace crónica hablamos ya de **Insuficiencia Renal Crónica (IRC)**. En esta situación disminuye la producción de eritropoyetina, y por tanto de glóbulos rojos, dando lugar a **anemia**.

Las causas que pueden producir IRC son muy variadas, destacando la hipertensión arterial y la diabetes mellitus. Y las manifestaciones de la IRC también pueden ser variadas: náuseas, vómitos, diarreas, cefaleas, vértigos, somnolencia, cansancio, sudoración excesiva, etcétera.

Es importante que siga los consejos dietéticos que le diga su médico, evitando alimentos ricos en determinados iones como sodio, potasio o fosfato.

El tratamiento de la anemia por falta de EPO se realiza administrando eritropoyetina o análogos que hacen la misma función y el objetivo es obtener unos niveles de hemoglobina (Hb) para evitar esa sensación de cansancio. Las cifras que se postulan necesarias para sentirse bien son, en general, entre 10 y 12 g/dl.

## Sobre su medicación

La eritropoyetina o epoetina (EPO) es un tipo de proteína producida normalmente por el riñón y el hígado. Cuando estos órganos no la producen en suficiente cantidad es necesario administrarla externamente.

## Los efectos de la eritropoyetina o derivados son:

- Aumenta la capacidad y resistencia al ejercicio.
- Aumenta el apetito, mejorando así el estado nutricional.
- Mejora las pruebas de coagulación y el perfil lipídico.
- Reduce la concentración plasmática de histamina, por lo que en muchos pacientes desaparece el prurito (picor).



- La vía de administración es subcutánea.
- Es importante que prepare la medicación en un espacio limpio y lleve a cabo los preparativos con tranquilidad, sin prisas.
- Las mejores zonas para la inyección son aquellas en las que la piel es blanda y suave, y lejos de las articulaciones, los nervios o los huesos. Por ejemplo, abdomen (evitando el área de 5 cm que rodea el ombligo), brazo, muslo o nalgas.
- Desinfecte la zona de la piel donde vaya a inyectarse.
- Alterne el punto de inyección y anótelolo.
- No utilice regiones de la piel con hematomas, doloridas, infectadas o si presentan una herida abierta.
- Antes de la administración, deje la jeringa fuera de la nevera alrededor de media hora. **NO utilice NINGUNA FUENTE DE CALOR** para ello. **NO agite la jeringa.**



Introduzca la aguja en su totalidad formando un ángulo de 45° e inyecte de forma lenta y constante

Los efectos adversos más frecuentes son pequeñas molestias en el punto de inyección, dolor de cabeza y aumento de las cifras de tensión arterial en algunos pacientes. **ES IMPORTANTE CONTROLAR LA TA al inicio del tratamiento.**

Aunque muy raramente se han dado casos de reacciones cutáneas graves: Informe rápidamente a su médico si apareciera erupción generalizada con enrojecimiento y ampollas en la piel y la mucosa oral, ojos, nariz o zona genital, acompañados por síntomas pseudogripales como fiebre, cansancio y dolor muscular y articular.

Informe también a su médico o farmacéutico sobre cualquier medicación o preparado medicinal que tome. Muchos de ellos requieren dosis distintas de las habituales.

Conservar en nevera (2°C-8°C) y protegido de la luz. No congelar.  
Se estable a una temperatura de 25°C máxima durante 5 días.