

ESTUDIO DE UTILIZACION DE AGENTES HORMONALES PARA EL TRATAMIENTO DEL CANCER DE PROSTATA METASTASICO RESISTENTE A CASTRACION

Fernández Alonso E¹, Rodrigo Cáceres A², Alcácer López MA¹, Compaired Turlán V¹, Salvador Gómez T¹, Irazo Gómez P², Lambea Sorrosal JJ²

¹Servicio de Farmacia. ²Servicio de Oncología Médica
Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza)

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

En pacientes con **cáncer de próstata metastásico resistente a castración (CPRC)**, los fármacos hormonales **Abiraterona** y **Enzalutamida** son de elección como tratamiento sistémico de rescate.

El **objetivo** del presente estudio consiste en analizar el **uso** y las **condiciones de prescripción** de Abiraterona y Enzalutamida en pacientes con CPRC, así como evaluar su **respuesta** al tratamiento.

4º CONGRESO
de **Oncología Médica**
y **Farmacia Oncológica**
Toledo
24-26 noviembre 2016

tendiendo puentes

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio **observacional, descriptivo y retrospectivo**, que incluye pacientes con CPRC que han recibido **Abiraterona** o **Enzalutamida** entre Enero 2015 y Septiembre 2016.

- **Datos** analizados:

- Edad
- Servicio prescriptor
- Diagnóstico
- Localización de las metástasis
- Gleason
- PSA
- Tiempo de tratamiento con Abiraterona o Enzalutamida especificando además si era antes o después de quimioterapia
- Tratamiento actual
- Evolución

Los datos se obtuvieron del programa informático de dispensación de Farmacia **Farmatools®** y de la **documentación clínica**.

RESULTADOS

- Se estudiaron **34 pacientes** (23 recibieron Enzalutamida y 11 Abiraterona) con una media de edad **75 años**.
- **100%** con **bloqueo hormonal** y el **26,4%** había recibido tratamiento previo con **Docetaxel**
- **100%** con metástasis óseas al inicio

Abiraterona (11)

Gleason
7'9

PSA i: 41'3
PSA f: 97'4

- Media de **duración** de tratamiento: **8 meses**
- **3** habían recibido tratamiento previo con **Docetaxel**
- **54,4%** con enfermedad ganglionar
- Continúan → **45,5%**

Enzalutamida (23)

Gleason
6'4

PSA i: 219'1
PSA f: 234'3

- Media de **duración** de tratamiento: **4,6 meses**
- **6** habían recibido tratamiento previo con **Docetaxel**
- **43,4%** con enfermedad ganglionar
- Continúan → **47,8%**

- Hubo **2 casos de enfermedad pulmonar** (metástasis), uno en cada grupo
- **Oncología médica** fue el prescriptor en el **67,6%**, frente a Oncología radioterápica y Urología, ambos en el **14,7%** cada uno
- Los **motivos de interrupción** del tratamiento fueron **éxito** o **progresión**

CONCLUSIONES

- **Abiraterona** y **Enzalutamida** constituyen una **opción terapéutica** en el tratamiento de las fases **avanzadas del CPRC**.
- Son una **buena opción** para los pacientes que han **progresado al tratamiento hormonal**, previo a iniciar tratamiento con quimioterapia.
- **Oncología Médica** es el principal prescriptor en nuestro centro.
- El trabajo dentro de un **equipo multidisciplinar** es muy importante a la hora de conseguir un **óptimo tratamiento** de los pacientes con CPRC.