

EVALUACIÓN DE RESULTADOS EN SALUD EN EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE PRÓSTATA METASTÁSICO EN PRIMERA LÍNEA

García Gil S¹, Nazco Casariego GJ¹, González de la Fuente GA¹, Calzado Gómez G¹, Ramos Rodríguez J¹, Viña Romero MM², Gutiérrez Nicolás F¹

¹Servicio de Farmacia. Complejo Hospitalario Universitario de Canarias, La Laguna (Tenerife)

²Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria, Santa Cruz (Tenerife)

OBJETIVOS

Con múltiples terapias disponibles para el tratamiento del cáncer de próstata metastásico (CPM) en primera línea; la evaluación de los resultados en salud de los mismos se ha propuesto como una medida necesaria a la hora de evaluar la efectividad de estos tratamientos y poder, en determinados casos elegir la mejor opción terapéutica para el paciente. Así pues, el objetivo del presente trabajo ha consistido en describir los resultados en salud de los diferentes tratamientos disponibles en primera línea para el abordaje del CPM en nuestro hospital.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional, prospectivo y unicéntrico de 22 meses de duración (enero de 2015-octubre de 2016); en el cual fueron incluidos todos aquellos pacientes diagnosticados de CPM que recibieron tratamiento con: docetaxel, abiraterona, enzalutamida y Ra-223. Los datos clínicos y demográficos de los pacientes fueron obtenidos mediante el aplicativo informático SAP®. En cuanto a los resultados en salud, fueron expresados como meses de supervivencia libre de progresión (SLP) y supervivencia global (SG). La mediana de SLP y SG así como las curvas de Kaplan Meier para cada tratamiento fueron obtenidas mediante el programa estadístico G-STAT 2.0.

RESULTADOS

Durante el periodo de estudio fueron incluidos 58 pacientes; 26 de ellos (44.82%) fueron tratados con abiraterona, 23 (39.65%) con enzalutamida, 9 (15.67%) con docetaxel y 1 con Ra-223. La edad media para cada grupo de pacientes fue de 77.2, 77.9, 67.2 y 64 años respectivamente. Por otro lado, el 65.3%, 65.21% y 66.6% de los pacientes tratados con abiraterona, enzalutamida y docetaxel presentaron un ECOG 0. La mediana de SLP para el grupo tratado con abiraterona fue de 8,0 meses, mientras que para enzalutamida y docetaxel fueron de 13,2 y 14,1 meses.

En cuanto a la mediana de SG se encontró que para el grupo de pacientes tratado con abiraterona fue de 19,2 meses y para el tratado con docetaxel fue de 15,3 meses. En el caso de enzalutamida, no se ha alcanzado la mediana de supervivencia global a los 22 meses de seguimiento.

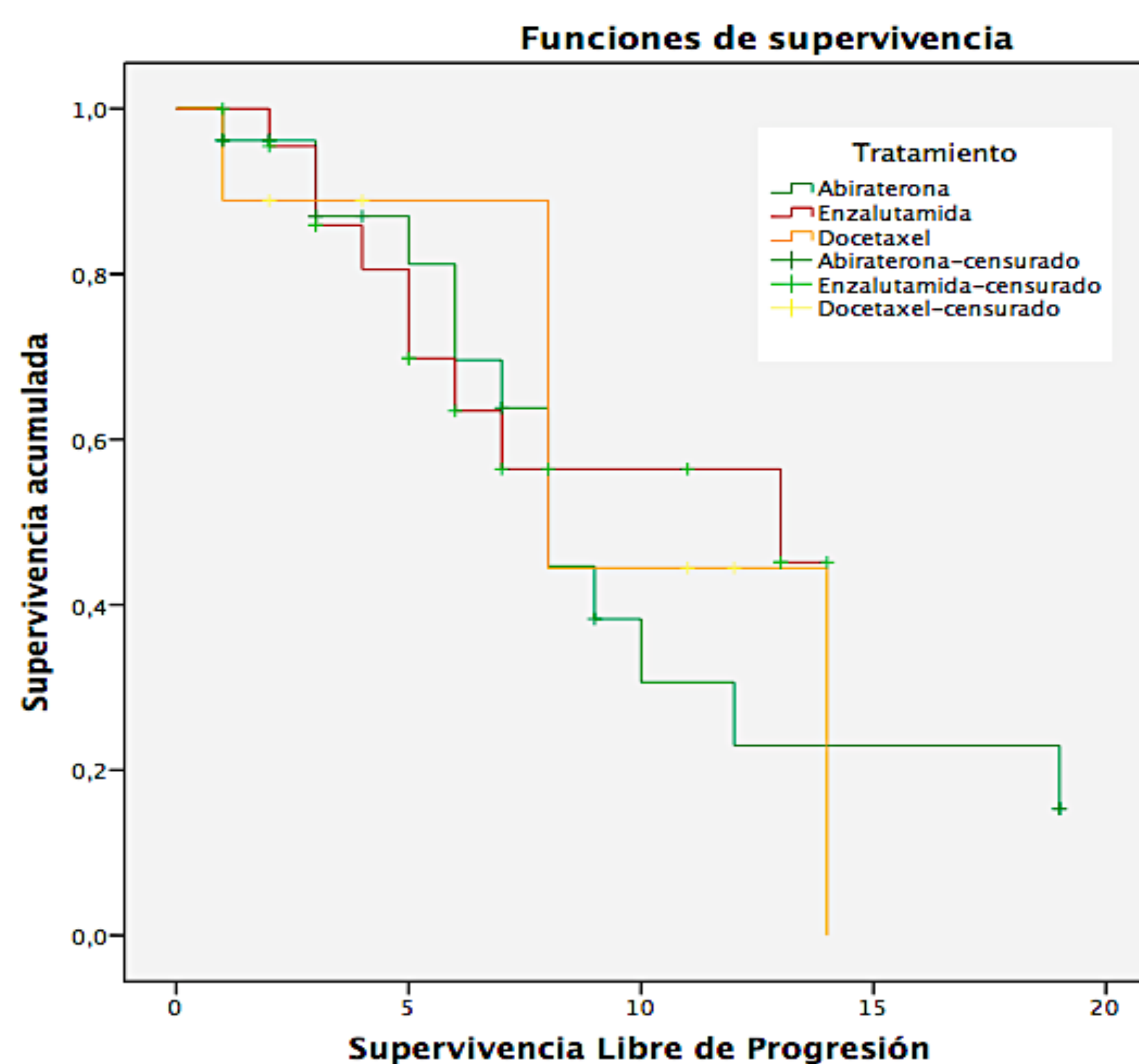


Figura1. Mediana de SLP para los tratamientos estudiados.

CONCLUSIONES

Con el presente trabajo hemos querido mostrar los primeros datos de un proyecto basado en medir los resultados en salud de las diferentes terapias disponibles para el tratamiento del cáncer de próstata metastásico en primera línea, en un hospital de tercer nivel. Futuros estudios prospectivos con un mayor número de pacientes, permitirán establecer si las diferencias en SLP y SG presentes tienen una significancia real. Independientemente de esa confirmación, este tipo de análisis asientan las bases para que los hospitales comiencen a tomar conciencia en la necesidad de conocer los resultados de efectividad que estamos logrando con las terapias actuales.