

Efectividad y seguridad de abiraterona como tratamiento pre-quimioterapia del cáncer de próstata resistente a la castración metastásico.

Pérez Castelló I, Koninckx Cañada M, Faus Soler MT, Bourgon Baquedano L, Marco Garbayo JL
Servicio de Farmacia. Hospital Francesc de Borja de Gandía.

OBJETIVO

Describir los resultados de efectividad y seguridad de abiraterona en pacientes con cáncer de próstata resistente a la castración metastásico (CPRCm) no tratados previamente con quimioterapia.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio observacional retrospectivo en el que se incluyeron todos los pacientes diagnosticados de CPRCm que iniciaron tratamiento pre-quimioterapia con abiraterona entre enero-2014 y mayo-2017.
- Fecha fin de seguimiento: 31/08/2017.
- Variables de efectividad según criterios del Prostate Cancer Clinical Trials Working Group (PCWG2):

Respuesta al PSA	Reducción del PSA $\geq 50\%$ respecto al valor basal a las 12 semanas del inicio de abiraterona.
Tiempo de progresión del PSA (tpPSA)	Tiempo desde el inicio de abiraterona hasta el primer valor de PSA $\geq 25\%$ y ≥ 2 ng/ml por encima del nadir, confirmado por un segundo valor 3 o más semanas después.
Supervivencia global (SG)	Tiempo desde el inicio de abiraterona hasta el fallecimiento del paciente.
Supervivencia libre de progresión (SLP)	Tiempo desde el inicio de abiraterona hasta progresión clínica, radiológica o muerte.

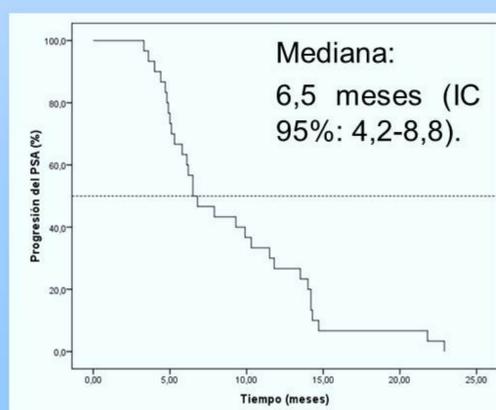
- Variables de seguridad: eventos adversos (EA) detectados durante el tratamiento con abiraterona, graduados según los estándares de la Common Terminology Criteria for Adverse Events (CTCAE) v.4.0.
- Estadística: programa SPSS v.19.0, utilizando el método de Kaplan-Meier.

RESULTADOS

- ✓ 42 pacientes con CPRCm fueron tratados con abiraterona.
- ✓ Mediana de edad: 78 años (rango: 63-90 años).
- ✓ Mediana tiempo de respuesta a la deprivación androgénica: 43,2 meses (rango: 4,8-212,5 meses).
- ✓ Metástasis: 30 pacientes (71,4%) presentaban metástasis óseas, 24 (57,1%) metástasis ganglionares y 4 (9,5%) metástasis viscerales.

- Respuesta al PSA:
 - 2 pacientes (4,8%) fueron 'no evaluables' al no alcanzar las 12 semanas de tratamiento.
 - Reducción PSA $\geq 50\%$: 26 pacientes (61,9%), 8 de ellos $\geq 90\%$.
 - Reducción PSA $< 50\%$: 4 pacientes (9,5%).
 - Resistencia 1ª: 10 pacientes (23,8%), incremento medio del PSA del 188,2% (rango: 8,3-571,7%).

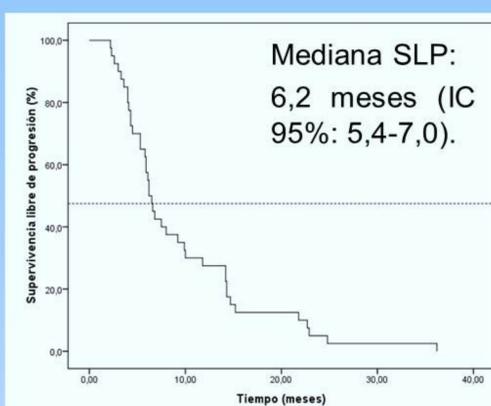
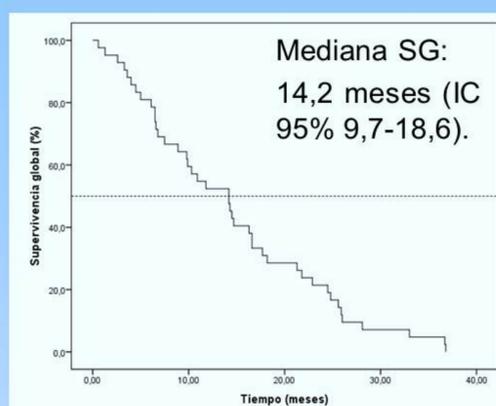
tpPSA:



Duración tratamiento:

- Pacientes que seguían con abiraterona a fin del estudio (n=13; 30,9%):
Mediana: 14,2 meses (rango: 3,3-24,8 meses).
- Pacientes que no seguían con abiraterona a fin del estudio (n=29; 69,1%):
Mediana: 5,9 meses (rango: 0,6-36,2 meses).

SG y SLP:



- 17 pacientes (40,5%) fallecieron al fin del estudio.
- Eventos adversos*:
 - Hipertensión (grado 2, n=1; grado 3, n=3).
 - Trastornos cardiacos (grado 3, n=2).
 - Hipopotasemia (grado 1, n=1).
 - Hipertransaminasemia (grado 1, n=1).

*Fueron notificados al Centro Autonómico de Farmacovigilancia de la Comunidad Valenciana.

CONCLUSIONES

El presente estudio proporciona información del *real world data* de abiraterona como tratamiento pre-quimioterapia en pacientes con CPRCm. Los resultados obtenidos, aunque alineados con los de otros estudios de práctica clínica, muestran tasas de supervivencia inferiores a las reportadas en los ensayos clínicos previamente realizados.