

# 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):

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

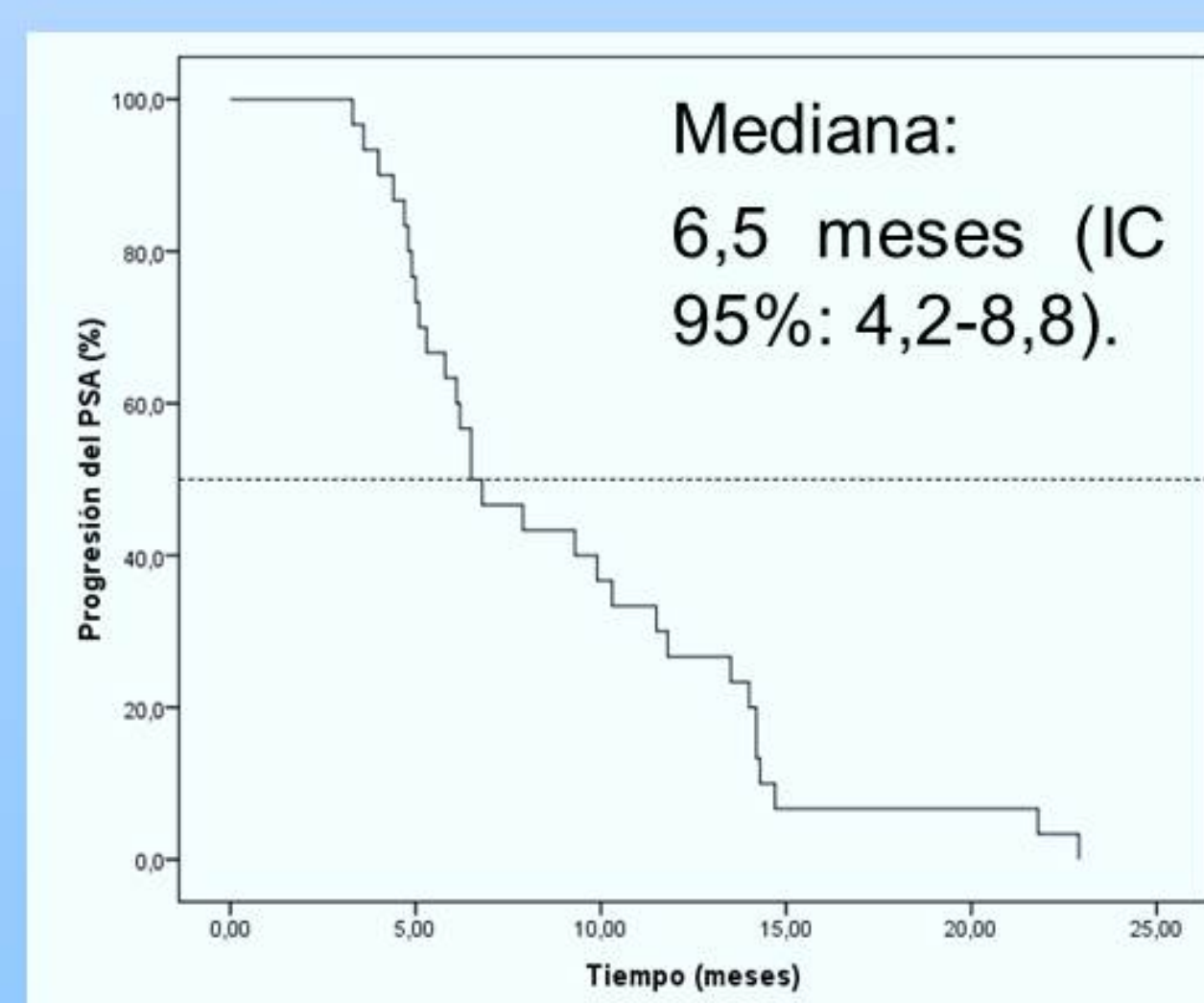
## RESULTADOS

- ✓ 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%).

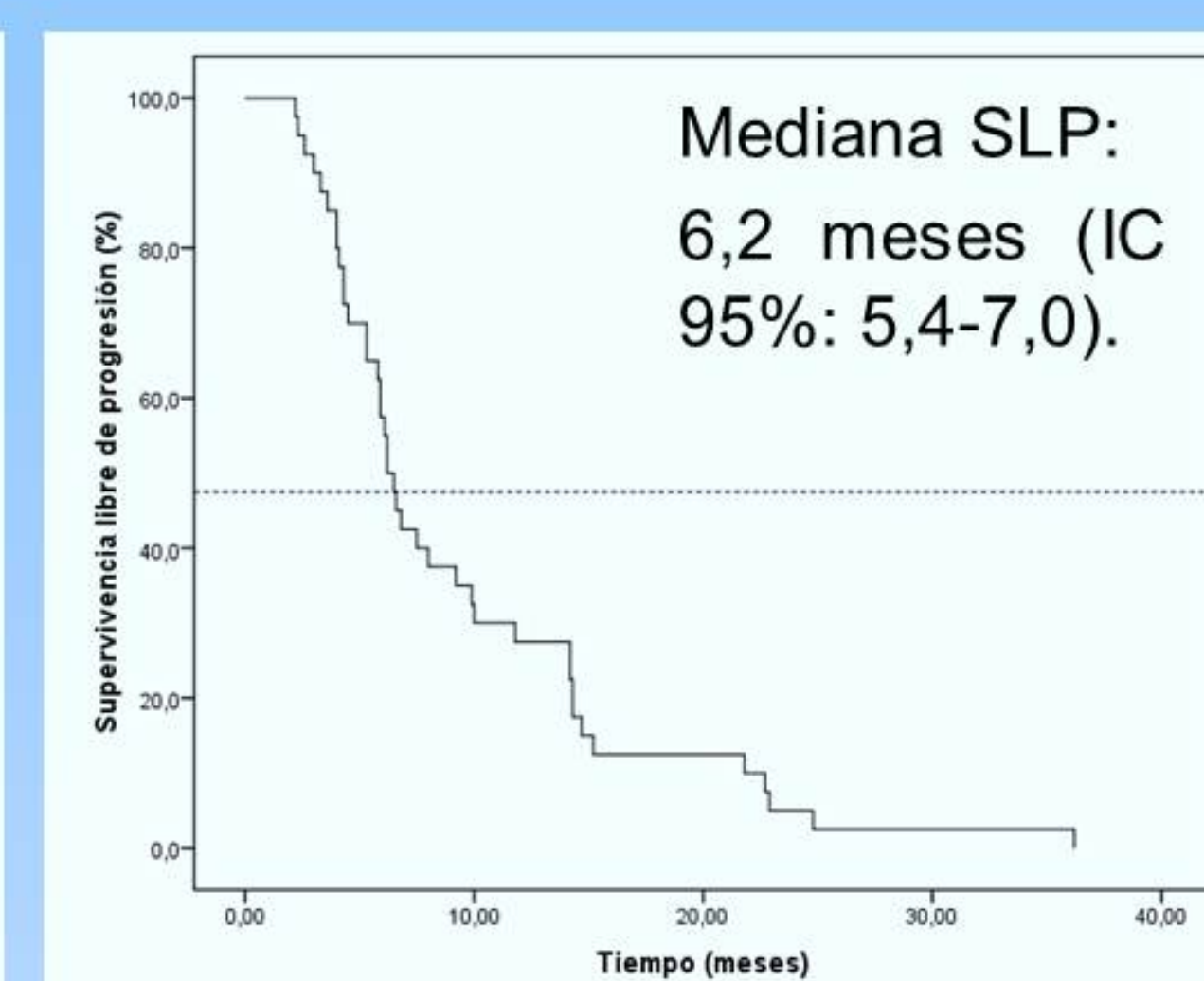
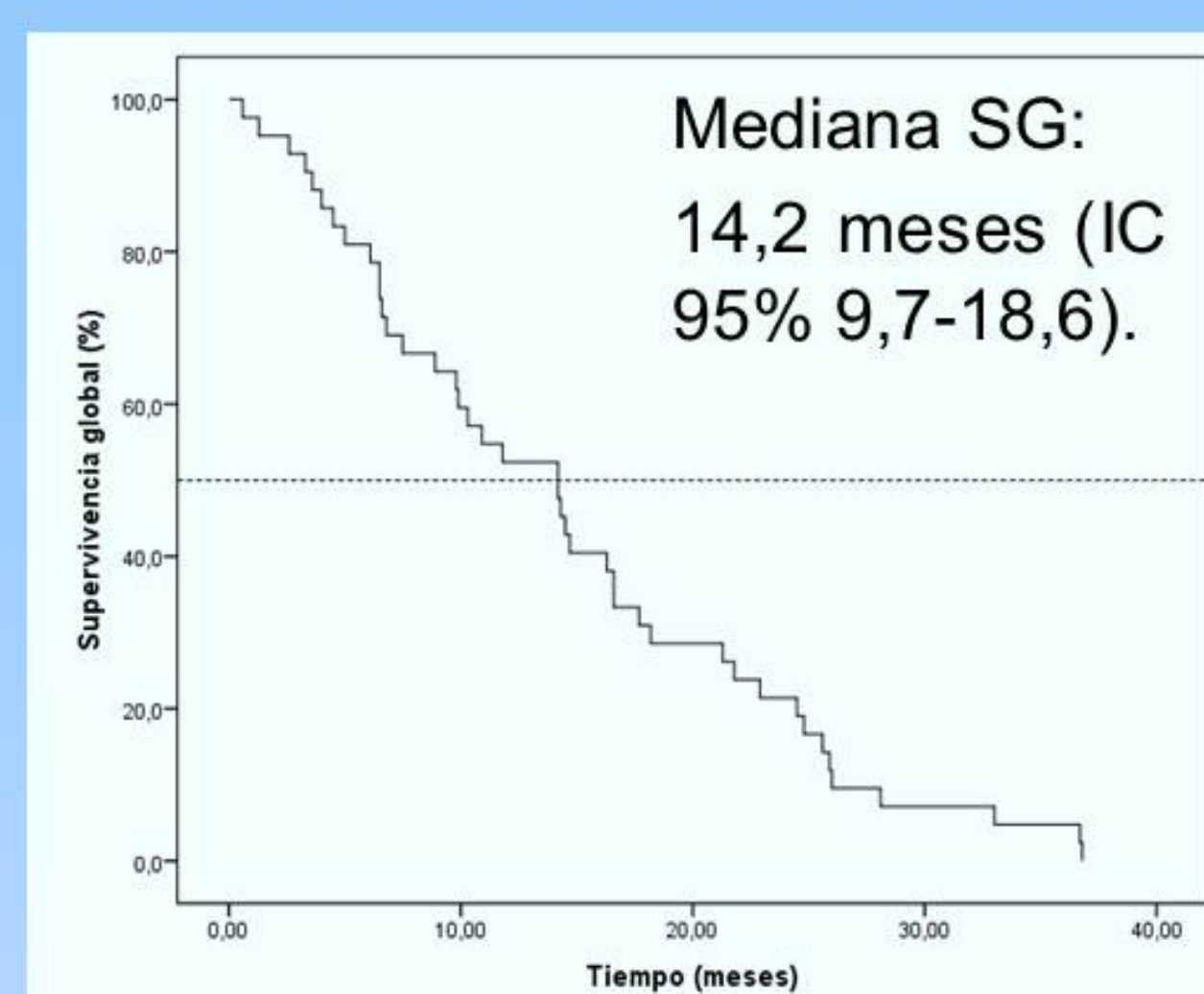
### tpPSA:



### 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 Autónomo 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.