

# COMPARACIÓN INDIRECTA DE EFECTIVIDAD ENTRE ABIRATERONA Y DOCETAXEL EN CÁNCER DE PRÓSTATA METASTÁSICO HORMONOSENSIBLE

Usarralde Pérez Á, Gómez Pedrero A,  
Sanmartín Fenollera P, Pérez Encinas M.  
Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Madrid



**Resumen:** Abiraterona y docetaxel poseen indicación en pacientes con cáncer de próstata metastásico resistente a la castración, sin embargo, estudios recientes han mostrado beneficio clínico cuando se añaden a la terapia antiandrogénica en pacientes metastásicos hormonosensibles.

**Objetivo:** Comparar la efectividad de abiraterona con prednisona frente a docetaxel en cáncer de próstata metastásico hormonosensible mediante la técnica de comparaciones indirectas.

## Material y Métodos:

-Se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica para identificar ensayos clínicos en fase III de abiraterona con prednisona y docetaxel en combinación con terapia de deprivación androgénica (TDA) en cáncer de próstata metastásico.

-El estudio de comparación indirecta se realizó aplicando el método Bucher, propuesto por el CADTH (*Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health*).

-Para comparar los fármacos candidatos al estudio debían presentar las siguientes características: presentar ensayos clínicos comparativos frente a placebo o terapia estándar de diseño, metodología y duración semejantes y sujetos del estudio de características semejantes. Asimismo debían definir la misma variable principal de eficacia y resultados estadísticos comparables con el IC95% correspondiente.

-Los datos se analizaron mediante el programa *Indirect Treatment Comparison* desarrollado por el CADTH.

## Resultados:

-Se identificaron 4 ensayos clínicos fase III aleatorizados y multicéntricos que incluían abiraterona con prednisona o docetaxel en combinación con TDA en cáncer de próstata metastásico. Dos de ellos se excluyeron por no ser absolutamente comparables las poblaciones y los diseños de los estudios a comparar.

-Para el análisis se seleccionaron los estudios LATITUDE y CHARTED, que comparaban los agentes activos abiraterona con prednisona y docetaxel, respectivamente, frente al comparador común con TDA.

-Se analizaron las razones de riesgo (hazard ratio, HR) de supervivencia libre de progresión (SLP) y supervivencia global (SG).

|             | LATITUDE          |      |                     | CHAARTED        |      |                     | Comparación indirecta<br>HR (IC95%) |
|-------------|-------------------|------|---------------------|-----------------|------|---------------------|-------------------------------------|
|             | Abiraterona + TDA | TDA  | HR (IC95%)          | Docetaxel + TDA | TDA  | HR (IC95%)          |                                     |
| SLP (meses) | 33,0              | 14,8 | 0,47<br>(0,39-0,55) | 20,2            | 11,7 | 0,61<br>(0,51-0,72) | 0,77<br>(0,60-0,98)<br>p=0,036      |
| SG (meses)  | No alcanzada      | 34,7 | 0,62<br>(0,51-0,76) | 57,6            | 44,0 | 0,61 (0,47-0,80)    | 0,98<br>(0,71-1,37)<br>p=0,924      |

-La comparación indirecta realizada para la SLP entre abiraterona y docetaxel establece un HR favorable a abiraterona con diferencias estadísticamente significativas. La comparación indirecta de SG no mostró diferencias significativas.

## Conclusiones:

- Los resultados de nuestro estudio sugieren que los pacientes tratados con abiraterona tienen mayor SLP que con docetaxel, sin mostrar mayor SG, aunque con las limitaciones propias de este tipo de análisis.
- La comparación indirecta ha permitido interpretar las diferencias entre fármacos frente a un comparador común, obteniendo una aproximación de los resultados de los tratamientos.