

DICLORURO DE RADIO-223 CON ACETATO DE ABIRATERONA EN CÁNCER DE PRÓSTATA RESISTENTE A CASTRACIÓN

Manuel David Gil Sierra, Esmeralda Ríos Sánchez, Manuel Camean Castillo, Carmen Martínez Díaz, Francisco Javier Salmerón Navas

Hospital Universitario de Puerto Real, Cádiz. UGC Farmacia Hospitalaria



- ✓ Comité europeo de evaluación de riesgos en farmacovigilancia: Contraindicación de combinación de radio-223 y abiraterona (R223-ABI) para el tratamiento del cáncer de próstata metastásico resistente a castración (CRPCm).
- ✓ Asociación con aumento de incidencia de fracturas, riesgo de progresión radiológica no ósea e incremento del riesgo de fallecimientos

OBJETIVOS

Describir el **uso, efectividad y seguridad** de R223-ABI en nuestro hospital.

MATERIAL Y MÉTODOS

DISEÑO

Estudio **descriptivo retrospectivo** de pacientes con CRPCm tratados con R223-ABI desde 01/09/2016 a 23/02/2019

SG, SLP y dolor (*Brief Pain Inventory Short Form*) 6 y 12 meses

RA

SEGURIDAD

Variables

CRITERIOS DE INCLUSIÓN EN ENSAYOS DE R223-ABI

- ✓ ECOG <2
- ✓ Niveles de FA <120 U/l
- ✓ Hb >10 g/dl

EFFECTIVIDAD

A partir de **Historia Clínica Única Digital y Dominion®**

- ✓ Edad
- ✓ ECOG
- ✓ Fosfatasa alcalina (FA)
- ✓ Hb al inicio del tratamiento
- ✓ Dolor basal
- ✓ Nº de metástasis
- ✓ Localización
- ✓ Tratamientos previos
- ✓ Duración del tratamiento

DATOS

COMPARACIÓN

Criterios de uso en EC

Criterios de uso en nuestro hospital

RESULTADOS

- ✓ Edad: 72 años
- ✓ ECOG: 0
- ✓ FA: 51,6 U/l
- ✓ Hb: 14,2 g/dl
- ✓ Dolor basal: moderado-severo
- ✓ Metástasis: >10 óseas y 0 viscerales.
- ✓ Tto previo: No tratado previamente con QT

TRATAMIENTO: 55 kBq/kg de radio-223 cada 28 días durante 6 ciclos, asociado a 1000 mg diarios de abiraterona y 10 mg de prednisona

- ✓ **SG:** 21 meses (vivo al final del estudio)
- ✓ **SLP:** 5 meses (en 5º ciclo de R223-ABI). Sigue en tto con abiraterona
- ✓ **Dolor:** sin dolor
- ✓ **RA:** no

- ✓ Edad: 82 años
- ✓ ECOG: 3
- ✓ FA: 115,3 U/l
- ✓ Hb: 10,4 g/dl
- ✓ Dolor basal: moderado-severo
- ✓ Metástasis: >10 óseas y 1 visceral.
- ✓ Tto previo: No tratado previamente con QT

TRATAMIENTO: 55 kBq/kg de radio-223 cada 28 días durante 3 ciclos, asociado a 1000 mg diarios de abiraterona y 10 mg de prednisona.

- ✓ **SG:** 3,5 meses (tto incompleto)
- ✓ **SLP:** 3,5 meses (en 3º ciclo).
- ✓ **Dolor:** no valorable por *exitus*
- ✓ **RA:** no

CONCLUSIONES

1. Un paciente cumplió los criterios de inclusión de los ensayos de R223-ABI en CRPCm, mientras que el otro no.
2. Uno de los pacientes recibió R223-ABI, sigue en tratamiento con abiraterona tras 21 meses de supervivencia y diagnóstico de progresión de enfermedad, mientras que el otro murió antes de 4 meses desde inicio de tratamiento.
3. No se registraron RA.