P22) USO DE DOCETAXEL EN PACIENTES CON CÁNCER DE PRÓSTATA METASTÁSICO SENSIBLE A LA CASTRACIÓN. EXPERIENCIA LOCAL

Vidal, A.(1)**; Salman, P.**(1)**; Sandoval, C.**(1)**; Díaz, J.**(1)**; Pinto, I.**(1)**; Altamirano, J.**(1)**; Mahave, M.**(2)**; Barajas, O.**(2)**;**

(1)*: FALP, Santiago, Chile* (2)*: FALP, Santiago, FALP.*

INTRODUCCIÓN: El tratamiento de primera línea para los pacientes con cáncer próstata metastásico ha sido la castración. Sin embargo, se ha demostrado que pacientes con alta carga metastásica se benefician del uso en primera línea de quimioterapia con docetaxel en concomitancia con la hormonoterapia. Reportamos los resultados de una serie de pacientes con cáncer de próstata metastásico sensibles a la castración tratados con hormonoterapia y docetaxel.

MATERIALES Y MÉTODOS: Diseño: estudio retrospectivo descriptivo. Pacientes con diagnóstico de cáncer de próstata sensibles a la castración con alta carga metastásica ósea fueron incluidos. La etapificación se realizó mediante TAC de abdomen y pelvis, cintigrama óseo y en algunos casos PET CT Colina o PSMA. Las opciones de terapia fueron discutidas con el paciente y analizada en un comité oncológico multidisciplinario. Los pacientes fueron evaluados por traumatólogo y/o neurocirujano, para la determinación de la estabilidad ósea de las lesiones y la eventual necesidad de intervención previo al inicio de la quimioterapia. Los pacientes fueron tratados con un análogo de GnRH y posteriormente con docetaxel (dosis 75 mg/m2), durante al menos 6 ciclos, de manera ambulatoria. El seguimiento se realizó con controles clínicos y de laboratorio posterior a cada ciclo y con imágenes una vez finalizada la quimioterapia.

RESULTADOS: Entre Octubre de 2015 y Junio de 2016, 4 pacientes fueron tratados. La mediana de edad fue 59,5 años (50-66). La mediana de PSA fue 900 (154 – 2000). Todos los pacientes fueron grado ISUP 2014 ≥ 3. Todos los pacientes presentaban lesiones óseas en esqueleto axial y apendicular. La mediana de seguimiento fue de 9,75 meses (3 – 11,5). Efectos adversos asociados a docetaxel se registraron en dos pacientes (diarrea y fatigabilidad). Tres pacientes han presentado disminución progresiva de PSA y disminución radiológica de las lesiones metastásicas. Un paciente presentó progresión post quimioterapia requiriendo terapias de segunda línea.

CONCLUSIONES: El uso de docetaxel en primera línea para pacientes con cáncer de próstata con alta carga metastásica es un tratamiento seguro y factible de aplicar en nuestro medio. Sin embargo, es necesario realizar un seguimiento a largo plazo para comprobar la eficacia reportada en la literatura.