P45) EXPERIENCIA LOCAL EN EL USO DE DOCETAXEL EN PACIENTE CON CÁNCER DE PRÓSTATA HORMOSENSIBLE Y HORMONORESISTENTE METASTÁSICO.

Domínguez Argomedo, R.(1); Vera Veliz, Á.(1); Narvaez Fuentes, P.(1); Menchaca Cruzat, R.(1); Testa Sklofsky, I.(1); Orellana Salinas, N.(1); Orellana Sepulveda, S.(1); Hassi Román, M.(1)

(1): Servicio Urología Hospital DIPRECA, Universidad de Santiago, Santiago, Chile

INTRODUCCIÓN: El cáncer de próstata(CP) es la segunda causa de muerte por cáncer en hombres en Chile. El tratamiento estándar de los pacientes con metástasis es la terapia de deprivación androgénica(TDA). Con el tiempo la enfermedad avanza haciéndose resistente al bloqueo androgénico. Múltiples drogas han sido estudiadas en ambos estadios de la enfermedad. El Docetaxel, quimioterapia de la familia de los taxanos, ha sido estudiado tanto para pacientes con CP metastásico hormosensible(CPHSm) como hormonoresistente(CPHRm), demostrando aumento de la sobrevida libre de progresión(SLP) y sobrevida global(SG) en ciertos subgrupos de pacientes. El objetivo de este estudio es describir la experiencia en el uso de Docetaxel en paciente CPHSm y CPHRm en un centro único.

MATERIALES Y MÉTODOS: Estudio retrospectivo. Se incluyeron todos los pacientes con CP manejados con Docetaxel entre el 2015-2019. La SLP y SG fue analizada mediante estimador de Kaplan-Meier.

RESULTADOS: Un total de 14 pacientes con CPHSm fueron tratados con Docetaxel según criterios CHAARTED y STAMPEDE y un total de 12 pacientes con CPHRm fueron tratados con Docetaxel según criterios TAX 327 y SWOG. De este último grupo, 3 pacientes habían recibido preVÍAmente Acetato de Abiraterona. La edad promedio fue 69±4.46 años para el grupo CPHSm y 72.1±5.7 años para el grupo CPHRm. Hipertensión arterial fue la comorbilidad más frecuente, presente en el 57.1 % del grupo CPHSm y en el 58.3 % del grupo CPHRm. Gleason≥8 estaba presente en el 57.1 % del grupo CPHSm y en el 33.3 % del grupo CPHRm. El 14.2 % de los pacientes del grupo CPHSm presentaban metástasis viscerales al inicio del tratamiento vs el 25 % del grupo CPHRm. La SLP y la SG fue de 18.1 y 21.36 meses para el grupo CPHSm y 11.1 y 20.4 meses para el grupo CPHRm, respectivamente.

CONCLUSIONES: En nuestro centro el uso de Docetaxel asociado a TDA en pacientes con CPHRm tienen resultados oncológicos similares a lo descrito en la literatura. En pacientes con CPHSm la SLP y SG son menores a lo reportado en la literatura, probablemente por el bajo número de pacientes y el corto periodo de seguimiento.