

João Carvalho, Pedro Nunes, Paulo Dinis, Belmiro Parada, Maria Freire, Paulo Azinhais, Edgar Tavares-da-Silva, Álvaro Brandão, Vítor Dias, Arnaldo Figueiredo

INTRODUÇÃO & OBJETIVOS

A **enzalutamida** é uma terapêutica hormonal utilizada na terapêutica do carcinoma da próstata resistente à castração metastizado (CPRCm).

O objetivo deste trabalho consiste em **avaliar** os **resultados** obtidos nos doentes que utilizaram a **enzalutamida até Julho de 2017**, comparando os que utilizaram a terapêutica numa **fase pré-quimioterapia (grupo 1)** e numa **fase pós-quimioterapia (grupo 2)**.

MATERIAL E MÉTODOS:

Estudo Retrospectivo observacional envolvendo **40 doentes tratados com enzalutamida**.

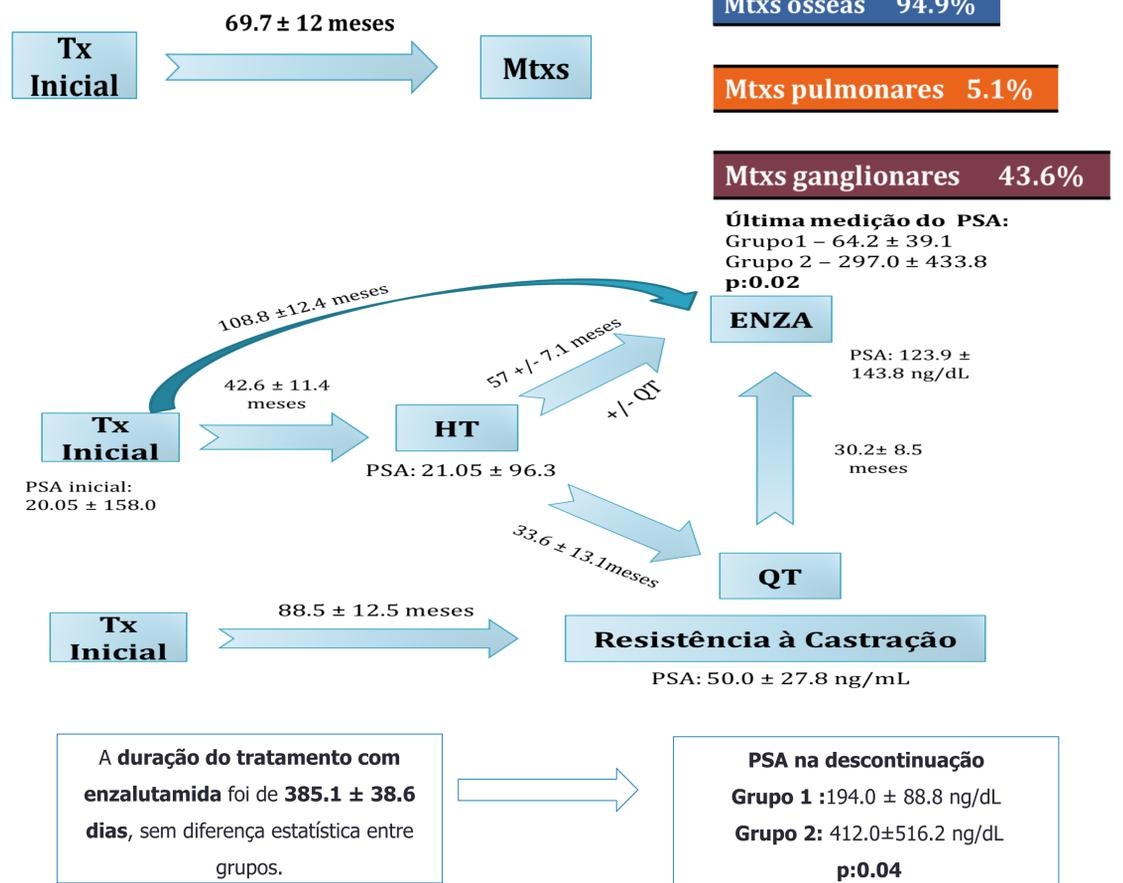
25 doentes
62.5%
Grupo 1

15 doentes
37.5%
Grupo 2

RESULTADOS

Dados da doença Inicial	Grupo 1	Grupo 2	Significância Estatística
Idade no Dx inicial (anos)	69.3 ± 8.4	62 ± 10.7	p:0.03
PSA inicial mediano (ng/mL)	23.9 ± 198.2	16 ± 272.6	NS
Gleason inicial			NS
5	0%	7.1%	
6	13%	14.3%	
7	43.5%	35.7%	
8	17.4%	28.6%	
9	26.1%	14.3%	
Doença Inicial			NS
Localizada	52.4%	66.7%	
Localmente Avançada	19%	20%	
Metastizada	28.6%	13.3%	
Tratamento Inicial			NS
Cirurgia	22.7%	60%	
Radioterapia	27.3%	20%	
Braquiterapia	4.5%	6.7%	
Hormonoterapia	45.5%	13.3%	

Tabela 1: Dados da doença inicial mediante grupos. Dx – Diagnóstico; NS – Não Significativo



Assistiu-se a uma ↓ do PSA, independentemente dos grupos, principalmente no 1º mês (↓ de 66 ng/mL). Contudo, a partir do 6º mês assistiu-se a um ↑ progressivo até ao 12º mês.

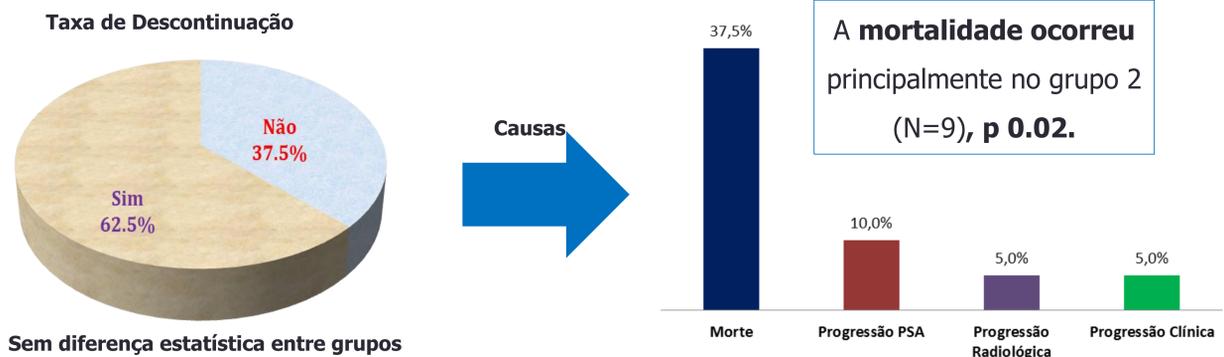
Efeitos secundários relevantes:

- astenia (N=1)
- episódios convulsivos (N=1): este último tinha antecedentes epilépticos.

Tempo de internamento: 8.1 ± 2.7 dias, independentemente do grupo

Número de Observações no Serviço de Urgência:

- Grupo 1 – 1.6 ± 2.1
- Grupo 2 – 8.3 ± 11.4
- p:0,01



DISCUSSÃO & CONCLUSÃO

A **enzalutamida** parece ter bons resultados principalmente numa **fase anterior à quimioterapia: maior sobrevivência desde o seu início, menor necessidade de consultas urgentes, redução do PSA e reduzidos efeitos secundários** são algumas variáveis a ter em conta aquando da escolha da sua utilização.

