



ARTÍCULO ORIGINAL

Impacto del cáncer de próstata localmente avanzado/metastásico en la calidad de vida

I. López-Calderero^{a,*}, L. López-Fando^b, E. Ríos-González^c, P. Maisonobe^d,
E. Hernández-Yuste^e y M. Sarmiento-Jordán^f

^a Hospital Can Misses, Ibiza, España

^b Hospital Ramón y Cajal, Madrid, España

^c Hospital Infanta Sofía, Madrid, España

^d IPSEN Pharma, Boulogne Billancourt, Paris

^e IPSEN Pharma, Barcelona, España

^f QuintilesIMS, Barcelona, España

Recibido el 27 de junio de 2016; aceptado el 21 de diciembre de 2016

PALABRAS CLAVE

Cáncer de próstata;
Calidad de vida;
Estudio observacional

Resumen

Objetivo: El objetivo de este estudio fue evaluar la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con cáncer de próstata en fases avanzadas para obtener información adicional sobre la salud de los pacientes. El creciente interés por conocer la perspectiva del paciente y la escasez de estudios prospectivos en esta población motivaron esta investigación.

Material y métodos: Se presenta un estudio observacional realizado en 131 consultas de urología, con una muestra de 601 pacientes con cáncer de próstata localmente avanzado o metastásico, evaluados en 2 visitas: basal y a los 12 meses. Se recogieron variables sociodemográficas, clínicas, de calidad de vida (cuestionarios PROSQoLI y EuroQoL-5D-5L) y ansiedad/depresión (cuestionario HADS).

Resultados: La edad media (DE) era de 73,8 (8,2) años y el 87,2% eran jubilados o pensionistas. El 58,7% de los pacientes presentaba cáncer de próstata localmente avanzado. La sintomatología urinaria fue la más frecuente, disminuyendo significativamente al cabo de un año ($p < 0,05$). Los problemas urinarios y el cansancio fueron las dimensiones más afectadas y el dolor/malestar la dimensión presente en más pacientes (65,3%). Según el modelo de regresión lineal, la astenia y el dolor fueron 2 de los factores más relacionados con una peor calidad de vida. La presencia de ansiedad/depresión fue baja. Finalmente, el estado de salud valorado por el clínico fue más positivo que el valorado por los pacientes.

Conclusiones: Este estudio amplía la escasa información existente sobre la calidad de vida de la población con cáncer de próstata avanzado, información de utilidad en el manejo clínico de los pacientes.

© 2017 AEU. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: ikeronco@hotmail.com (I. López-Calderero).

KEYWORDS

Prostate cancer;
Quality of life;
Observational study

Impact of locally advanced or metastatic prostate cancer on the quality of life

Abstract

Objective: The aim of this study was to assess the health-related quality of life of patients with prostate cancer in advanced phases to obtain additional information on the patients' health. The growing interest in understanding the patient's perspective and the scarcity of prospective studies of this population motivated this research study.

Material and methods: We present an observational study performed on 131 urology consultations, with a sample of 601 patients with locally advanced or metastatic prostate cancer, assessed during 2 visits: baseline and at 12 months. We collected demographic, clinical, quality-of-life (PROSQoLI and EuroQoL-5D-5L questionnaires) and anxiety/depression (HADS questionnaire) endpoints.

Results: The mean age (SD) was 73.8 (8.2) years, and 87.2% of the participants were retired or pensioners. Some 58.7% of the patients presented locally advanced prostate cancer. Urinary symptoms were the most common, decreasing significantly after one year ($P < .05$). Urinary problems and fatigue were the most affected measures, and pain/discomfort was the dimension present in most patients (65.3%). According to the linear regression model, asthenia and pain were 2 of the factors most closely related to a poorer quality of life. The presence of anxiety/depression was low. Finally, the health condition as assessed by the clinician was more positive than when assessed by the patients.

Conclusions: This study broadens the scarce information on the quality of life of the population with advanced prostate cancer, information of use for the clinical management of these patients.

© 2017 AEU. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

El cáncer de próstata (CP) es la neoplasia más frecuente en hombres en España, con una prevalencia del 31,4%^{1,2}. Su elevada incidencia la convierte en un problema importante de salud² a nivel de manejo clinicoterapéutico y por el impacto negativo en la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS)^{3,4} que aumenta con la progresión de la enfermedad⁵. A esto se suma la carga emocional que provoca una enfermedad oncológica, con un aumento de la prevalencia de sintomatología depresiva, a tener en cuenta en su abordaje clínico ya que también provoca un empeoramiento de la CVRS^{6,7}.

La preservación de la CVRS en los pacientes con CP puede marcar la diferencia en las fases avanzadas donde la mejoría clínica es limitada. El impacto de algunos efectos adversos puede ser muy limitante para el paciente, por lo que conocer cómo esto afecta a la CVRS facilita la toma de decisiones terapéuticas⁸. En estos pacientes se debe valorar, por ejemplo, si el impacto de los efectos adversos es mayor que el beneficio terapéutico. Por otra parte, algunos estudios constatan que, ante la persistencia de ciertos síntomas, los pacientes no siempre informan de una disminución en su CVRS⁹⁻¹¹.

El impacto de los tumores urológicos en la CVRS es un tema poco explorado por su complejidad y por la escasez de herramientas adaptadas y validadas en otros idiomas. En los últimos años se han desarrollado algunos estudios de CVRS así como de elaboración y validación de cuestionarios para población española como el de Abáigar-Pedraza J et al., para cáncer de vejiga¹². Concretamente en el caso del CP en fases avanzadas, hay muy pocos estudios en España que

evalúen la CVRS con herramientas estandarizadas y no ligados a tratamientos concretos^{10,13}. La información adicional que la evaluación de la CVRS aporta al manejo clínico del especialista y la escasez de estudios observacionales prospectivos en este campo motivaron la realización de este estudio.

Material y métodos

Estudio observacional, prospectivo, multicéntrico, realizado en 131 consultas de urología con 2 visitas: basal y a los 12 meses.

Participaron pacientes mayores de edad, diagnosticados de CP localmente avanzado o metastásico sintomáticos, previa firma del consentimiento informado. El estudio cumplió con los requisitos regulatorios necesarios.

El tamaño muestral se determinó en base a la variable principal: diferencia entre la puntuación inicial y la final del cuestionario PROSQoLI. Se asumió una desviación estándar (DE) de 22 puntos, con una diferencia mínima entre visitas de 3 puntos y una significación del 0,05. Teniendo en cuenta un 10% de pérdidas de seguimiento, se requería un tamaño muestral mínimo de 628 pacientes evaluables.

Se recogieron variables sociodemográficas y clínicas, descritas en el apartado de resultados. Los pacientes completaron 2 cuestionarios de CVRS, PROSQoLI¹⁴⁻¹⁶ y EuroQoL¹⁷ (EQ-5D-5L); y la Hospital Anxiety and Depression Scale^{18,19} (HADS), todos ellos validados previamente en población española y con buenas propiedades de medición y una pregunta sobre el estado de salud general (desde las perspectivas del paciente y del investigador). El cuestionario

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8769233>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8769233>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)