

# EL PODER DE FRENAR LA PROGRESIÓN CUANTO ANTES EN CÁNCER DE PRÓSTATA\*

**CPHSm**  
**YA DISPONIBLE**  
**2 INDICACIONES\***  
**CPRC M0**  
PSA-DT ≤10 meses

FICHA  
TÉCNICA



**TITAN**



**SPARTAN**

Ficha técnica de Erleada<sup>®</sup> disponible [aquí](#)

**TITAN** es un estudio fase III, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, multinacional, que incluye pacientes con cáncer de próstata sensible a la castración metastásico y que evalúa Erleada<sup>®</sup> + TDA vs. placebo + TDA.<sup>1</sup>

**SPARTAN** es un estudio fase III, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, realizado en pacientes con CPRC M0 y PSA-DT ≤10 meses y que evalúa Erleada<sup>®</sup> + TDA vs. placebo + TDA.<sup>2</sup>

**CPHSm**: cáncer de próstata hormonosensible metastásico; **CPRC M0**: cáncer de próstata resistente a la castración no metastásico; **HR**: hazard ratio; **IC**: intervalo de confianza; **IPCW**: *inverse probability of censoring weighted*; **ITT**: intención de tratar; **NA**: no alcanzada; **OS**: supervivencia global; **PSA**: antígeno prostático específico; **PSA-DT**: tiempo de duplicación del antígeno prostático específico; **TDA**: terapia de privación androgénica.

\*Mediana de rPFS no alcanzada con Erleada<sup>®</sup> + TDA vs. 22,1 meses con placebo + TDA (HR: 0,48; IC 95%: 0,39-0,60; p<0,001).<sup>1</sup> Mediana de MFS de 40,5 meses con Erleada<sup>®</sup> + TDA vs. 16,2 meses con placebo + TDA (HR 0,28; IC 95%: 0,23-0,35; p <0,001).<sup>2</sup>

<sup>2</sup>Erleada<sup>®</sup> está indicado en hombres adultos para el tratamiento del cáncer de próstata resistente a la castración no metastásico (CPRC-nm) con alto riesgo de desarrollar metástasis<sup>3</sup> y en hombres adultos para el tratamiento del cáncer de próstata hormonosensible metastásico (CPHSm) en combinación con tratamiento de privación androgénica (TDA).<sup>3</sup>

<sup>3</sup>Son aquellos pacientes con un PSA-DT menor o igual a 10 meses.

<sup>1</sup>Con el método de ajuste por *crossover* IPCW los resultados de OS de Erleada<sup>®</sup> + TDA vs. placebo + TDA son: mediana NA vs. 39,8 meses (HR 0,52; IC 95%: 0,42-0,64; p <0,0001). Los resultados de OS en la población por ITT de Erleada<sup>®</sup> + TDA vs. placebo + TDA son: mediana NA vs. 52,2 meses (HR 0,65; IC 95%: 0,53-0,79; p <0,0001).<sup>4</sup>

<sup>2</sup>Mediana de OS de 73,9 meses con Erleada<sup>®</sup> + TDA vs. 59,9 meses con placebo + TDA (HR 0,78; IC 95%: 0,64-0,96; p=0,016). 6 años según el siguiente cálculo: 6 años = 1 año x 12 meses x 6 = 72 meses; 73,9 meses >6 años.<sup>5</sup>

**Referencias:** 1. Chi KN, *et al.* Apalutamide for Metastatic, Castration-Sensitive Prostate Cancer. N Engl J Med. 2019;81(1):13-24. 2. Smith MR, *et al.* Apalutamide Treatment and Metastasis-free Survival in Prostate Cancer. N Engl J Med. 2018;378(15):1408-18. 3. Ficha técnica de Erleada<sup>®</sup>.

4. Presentado por Kim N. Chi durante el congreso ASCO GU celebrado los días 11-13 de febrero de 2021 en la sesión de Rapid Abstract Session: Prostate Cancer. J Clin Oncol 39, 2021 (suppl6; abstr11). 5. Smith MR, *et al.* Apalutamide and Overall Survival in Prostate Cancer. Eur Urol 2021 Jan;79(1):150-158.

▼ Este medicamento está sujeto a seguimiento adicional, es prioritaria la notificación de sospechas de reacciones adversas a este medicamento.