



**CRITERIOS DE SEGUIMIENTO DE ABIRATERONA (ZYTIGA®)**

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

FECHA:

**1. FECHA INICIO TRATAMIENTO:**

Valor basal de la PSA  ng/ml **FECHA:**      PSA al mes de inicio  ng/ml , **FECHA:**  
 A los 2 meses  ng/ml, **FECHA:**      A los 3 meses  ng/ml, **FECHA:**  
 A los 4 meses  ng/ml , **FECHA:**      A los 5 meses  ng/ml, **FECHA:**  
 A los 6 meses  ng/ml, **FECHA:**

**2. EFECTOS ADVERSOS**

Indicar cuales \_\_\_\_\_

Reducción de la DMO      Hipertensión      Edema periférico      Infección del tracto urinario

Hipokalemia (Grado )      Hepatotoxicidad

Se produjo modificación de dosis por hepatotoxicidad      SI      NO      Fecha:

Se suspendió por hepatotoxicidad      SI      NO      Fecha:

**3. VALORACIÓN RADIOLÓGICA**

SI      NO      Fecha:

Nuevas lesiones en gammagrafía ósea

Evidencia de progresión en tomografía computerizada

**4. CRITERIOS DE RETIRADA**

**El tratamiento se interrumpirá cuando se detecte progresión clínica de la enfermedad, radiológica y mediante valoración de la PSA. Se evaluará efectividad del tratamiento cada 3 meses, se considera progresión valorando PSA (confirmando valor en dos muestras):**

- Si respuesta (PSA ≤ 50% sobre basal): aumento del 50% sobre el nadir e incremento mínimo de la PSA > 5 ng/ml
- Si descenso de PSA < 50%: aumento del 25% sobre nadir e incremento mínimo de la PSA > 5 ng/ml
- Si no descenso de PSA: aumento del 25% sobre basal e incremento mínimo de la PSA > 5 ng/ml

**Progresión radiológica si al menos uno de los siguientes criterios:**

- Progresión en la gammagrafía ósea con ≥ 2 nuevas lesiones no compatibles con reactivación del tumor, confirmado con una segunda prueba 6 semanas más tarde que muestre ≥ 1 nuevas lesiones
- Progresión de la enfermedad según criterios RECIST.

**Progresión clínica o sintomática definida por uno de los siguientes criterios:**

- Progresión del dolor, empeoramiento del dolor por enfermedad metastásica ósea
- Desarrollo de un evento esquelético relacionado
- Incremento de la dosis de prednisona o prednisolona o cambio a un corticoide más potente
- Inicio de tratamiento sistémico oncológico

Nombre :

Firma: