

¿Por qué aumentar el riesgo de rash cutáneo relacionado con el tratamiento más de lo que debe?



Para sus pacientes con cáncer de próstata avanzado, **EL CÁNCER YA ES UN MOTIVO DE PREOCUPACIÓN SUFICIENTE.**

¿POR QUÉ AUMENTAR EL RIESGO DE RASH CUTÁNEO RELACIONADO CON EL TRATAMIENTO MÁS DE LO QUE DEBE?

EL RASH CUTÁNEO AFECTA A LOS PACIENTES FÍSICA Y EMOCIONALMENTE, Y TRATARLO ADICIONA COMPLEJIDAD^{1,2}



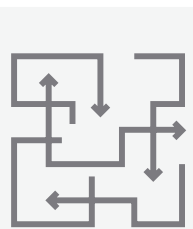
SÍNTOMAS FÍSICOS

- Hinchazón, enrojecimiento.
- Picazón, ardor, escozor, dolor.



CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA

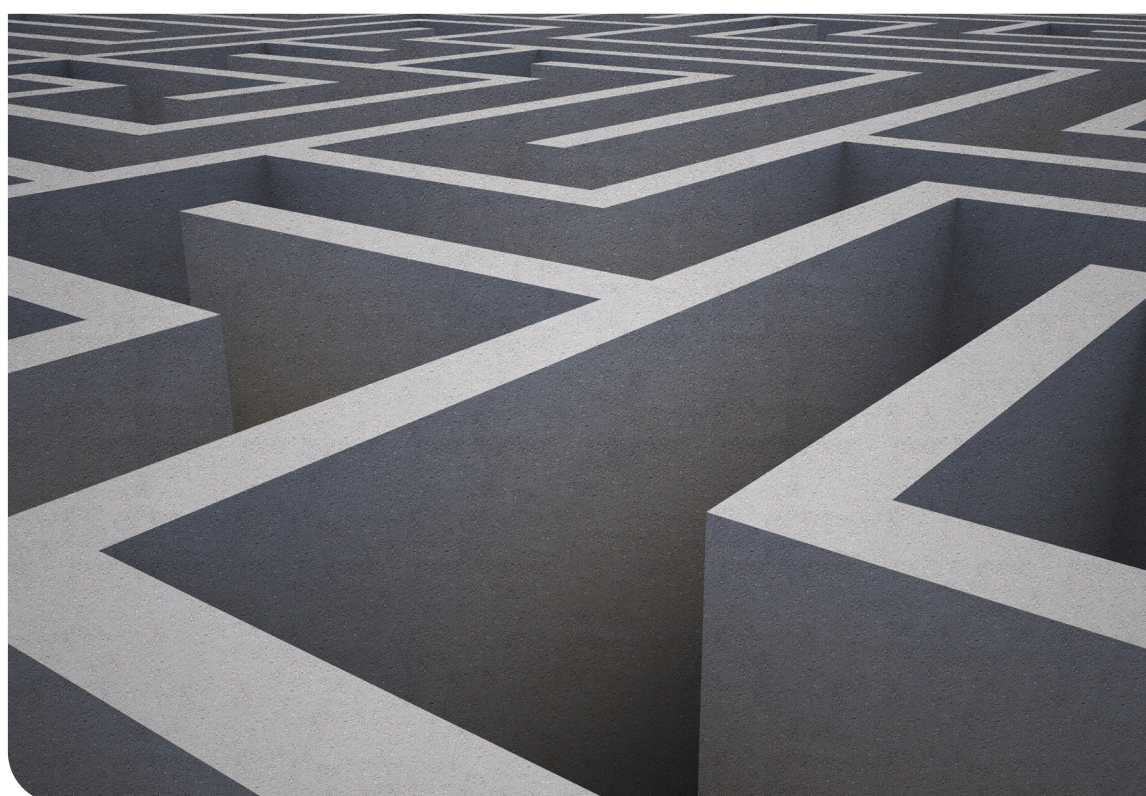
- Cambios en la forma en que los pacientes cuidan su piel y en cómo se visten.
- El Rash Cutáneo puede producir vergüenza, angustia emocional y alejarse de situaciones en las que haya contacto social.



CARGA EN LA ATENCIÓN MÉDICA

- Modificación en el tratamiento del cáncer de próstata e iniciación de nuevos medicamentos.
- Citas médicas y monitoreo adicionales.
- Coordinación con otros médicos.

Tratar el RASH CUTÁNEO puede ser complicado; Existen diferentes caminos posibles a seguir²



Reducir o pausar el tratamiento del cáncer de próstata durante diferentes periodos según la gravedad, puede impactar la eficacia.

Monitoreo minucioso durante varias semanas.

Prescripción de tratamiento adicional (p. ej., esteroides tópicos, esteroides orales, antihistamínicos, etc.) en colaboración con dermatólogos y otros miembros del equipo de cuidado del paciente.

¿CÓMO EL RASH CUTÁNEO CAUSADO POR LA INICIACIÓN DEL INHIBIDOR DEL RECEPTOR DE ANDRÓGENO HA SOBRECARGADO A SUS PACIENTES CON CÁNCER DE PRÓSTATA Y SU PRÁCTICA CLÍNICA?



NUBEQA®: SUPERVIVENCIA SIN PRECEDENTES * QUE PERMITE A LOS PACIENTES LLEVAR UNA VIDA NORMAL³⁻⁵

AUMENTO MÍNIMO DEL RASH CUTÁNEO Y MODIFICACIONES RELACIONADOS CON EL TRATAMIENTO[†]—SIMILAR AL PLACEBO⁴⁻⁷

ARAMIS (pacientes con CPRCnm)		ARASENS (pacientes con CPHSm)		En los estudios de NUBEQA® (CPRCnm y CPHSm)		
Incidencia del Rash Cutáneo		Incidencia del Rash Cutáneo		Reducción de la dosis debido al Rash Cutáneo	Interrupción de la dosis debido al Rash Cutáneo	Discontinuaciones debido al Rash Cutáneo
NUBEQA® + TDA	Placebo + TDA	NUBEQA®: + TDA + docetaxel	Placebo + TDA + docetaxel			
3.1%	1.1%	16.6%	13.5%	0.5%	1.4%	1.1%

NO SE INFORMÓ el síndrome de Stevens-Johnson en los estudios de NUBEQA®^{3,4,8}

NUBEQA®: EFICACIA POTENTE CON TOLERABILIDAD FAVORABLE^{3-5,8}

OFRECE

>30 % de reducción del riesgo de muerte en el **CPHSm** y el **CPRCnm**^{3-5‡§}

EL IRA

Aprobado para prolongar la SG en pacientes con **CPHSm**^{3,4}

MAYOR TIEMPO

Sin progresión del cáncer: **>2X** en el **CPHSm** y el **CPRCnm**^{3,4,8§}

[†] En referencia al diseño del ensayo ARASENS. [‡] Basado en un estudio del mundo real. [§] La supervivencia general fue un criterio de valoración secundario.

^{§§} En referencia a NUBEQA® + ADT en CPRCnm y NUBEQA® + docetaxel + ADT en CPHSm.

AA=acontecimiento adverso; IRA=inhibidor del receptor de andrógenos; IF=interacción farmacológica; CPHSm=cáncer de próstata metastásico sensible a hormonas; CPRCnm=cáncer de próstata no metastásico resistente a la castración; SG=supervivencia global.

Referencias:

1. American Cancer Society. Skin rash. Último acceso: 19 de agosto de 2024. <https://www.cancer.org/cancer/managing-cancer/side-effects/hair-skin/nails/skin-rash.html>.
2. Shore N, Hafron J, Saltsztejn D, et al. Impact of a rash management guide in patients receiving apalutamide for high-risk localized prostate cancer in the Apalutamide - RP study. Prostate Cancer Prostatic Dis. Publicado en línea: 5 de julio de 2024. doi:10.1038/s41391-024-00858-4.
3. NUBEQA® (darolutamida) [Resumen de las características del producto]. 51368 Leverkusen, Alemania: Bayer AG; Julio de 2024.
4. Smith MR, Hussain M, Saad F, et al. ARASENS Trial Investigators. Darolutamide and survival in metastatic, hormone-sensitive prostate cancer. N Engl J Med. 2022;386(12):1132-1142.
5. Fizazi K, Shore N, Tammela TL, et al. Nonmetastatic, castration-resistant prostate cancer and survival with darolutamide. N Engl J Med. 2020;383(11):1040-1049.
6. Datos de archivo: ARAMIS CSR. Bayer Health Care Pharmaceuticals, Inc.; Whippany, NJ.
7. Datos de archivo: ARASENS CSR. Bayer HealthCare Pharmaceuticals, Inc.; Whippany, NJ.
8. Fizazi K, Shore N, Tammela TL, et al. Darolutamide in nonmetastatic, castration-resistant prostate cancer. N Engl J Med. 2019;380(13):1235-1246.

