

El grupo OncoRetos recomienda incorporar nuevas técnicas de imagen para estadificar el cáncer de próstata y dirigir la terapia

- Los equipos de imagen de PET y Tomografía Computarizada (TC) permiten una mejor estadificación del cáncer de próstata y la optimización del tratamiento
- El grupo de expertos muestra su preocupación por la saturación de esta tecnología en España y la desigual distribución territorial de la misma, e insta a mejorar la red de asistencia
- El informe refleja que haciendo uso de las nuevas técnicas de imagen se evitarían pruebas y tratamientos ineficaces, mejorando el curso de la enfermedad y reduciendo el gasto

Madrid, 09 de junio de 2022.- Se estima que uno de cada tres pacientes con cáncer de próstata experimentará una recaída de la enfermedad después de la cirugía o la radioterapia. Esto es debido a la propia enfermedad y también a las limitaciones de algunas técnicas de imagen utilizadas en la actualidad. Por ello, el grupo OncoRetos, impulsado por Luzán 5 Health Consulting, advierte de la necesidad de incorporar nuevas técnicas de imagen más eficaces a la hora de estadificar la enfermedad y dirigir la terapia, como la PET/TC PSMA.

Así lo refleja este grupo de expertos en el **informe “La imagen de precisión en el manejo del cáncer de próstata: PET/TC PSMA. Análisis de las necesidades y las oportunidades en España”**, una iniciativa de la Sociedad Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular (SEMNUM), apoyado por OncoRetos y para el que se ha contado con la colaboración de Janssen.

El motivo de esta recomendación es que “hoy día, **el PET/TC PSMA es el método más sensible** para evaluar la presencia de **extensión extra-prostática** del cáncer, especialmente en niveles de PSA bajos, cuando multiplica por hasta 5 veces la detección de la recurrencia y el número de localizaciones” tal y como asegura **Joan Castell**, ex jefe del Servicio de Medicina Nuclear del Hospital Universitari Vall d’Hebron y coordinador del informe. De manera que, califica estos equipos como “**una herramienta imprescindible** que debería indicarse, junto con la resonancia magnética pélvica, para caracterizar adecuadamente a los pacientes”,

Concretamente, se estima que la combinación de las tecnologías PET y Tomografía Computarizada (TC) ofrece una precisión del 92% para la detección de la

diseminación del cáncer de próstata frente al 65% de las imágenes estándar. Esta alta precisión, junto con su impacto en el manejo, ha contribuido a su inclusión en las guías de la Asociación Europea de Urología (EAU, por sus siglas en inglés) para la detección de enfermedades primarias y recurrentes.

Esta técnica puede, de este modo, no sólo **mejorar la estadificación del tumor**, sino **ayudar en la toma de decisiones** de los profesionales sanitarios, tanto a la hora de ofrecer un tratamiento localizado (cirugía o radioterapia), como en el uso de terapias más avanzadas cuando el cáncer ya se ha diseminado, mejorando así el manejo de los pacientes con cáncer de próstata.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN EN ESPAÑA

Por este motivo, desde OncoRetos instan a mejorar la red de asistencia de PET/TC PSMA en España, ya que aseguran que “en estos momentos hay numerosos **equipos completamente saturados** y la distribución territorial de los mismos es muy heterogénea y con **grandes zonas de vacío asistencial**”.

“Es necesario un esfuerzo colectivo para incorporar el PET en el manejo cotidiano de las diferentes fases del cáncer de próstata” explica Josep Taberner, coordinador del Grupo OncoRetos, quien insiste en que “la financiación de los equipos no debe suponer una barrera, ya que, **haciendo uso de las nuevas técnicas de imagen** detecta de forma precoz la localización y extensión de la enfermedad lo que permite que no se realicen pruebas y tratamientos ineficaces, **mejorando el curso de la enfermedad y reduciendo el gasto**”.

PLAN INVEAT

Actualmente, la PET/TC PSMA se usa en España dentro de ensayos clínicos y en la práctica clínica habitual previa solicitud y autorización de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS), pero está sujeta a la accesibilidad y financiación propia de cada centro. De manera que **en 2021 se ha utilizado únicamente en 1.800 pacientes** de los más de 35.700 diagnosticados.

El Sistema Nacional de Salud (SNS) tiene prevista la **adquisición de 47 equipos** PET a través de una compra pública por más de 114 millones de euros, financiada mediante el Plan INVEAT (Inversión en Equipos de Alta Tecnología).

Desde OncoRetos urgen a que la incorporación de los equipos se produzca lo antes posible y alertan de que el número de PETs exceda "con creces" la disponibilidad en el número de especialistas con formación para utilizar esta herramienta. En este sentido, el Dr. Castell incide en la necesidad de "reducir el impacto de falta de especialistas" y en que "aquellos profesionales y centros con más experiencia realizaran labores de formación y asesoramiento para que el acceso de la técnica, cuando se produzca, sea en las indicaciones apropiadas".

Por otra parte, también preocupa a estos expertos que la producción de PSMA está siendo "insuficiente" provocando "elevadas listas de espera" y creen que el desajuste entre la oferta y la demanda "se agravará todavía más" cuando la AEMPS autorice su uso en condiciones clínicas apropiadas si no se planifica una red territorial adecuada de distribución de este radiofármaco.

EL CÁNCER DE PRÓSTATA EN CIFRAS

El cáncer de próstata se posiciona en España como el **segundo tipo de cáncer más frecuente**, precedido del cáncer de colon y de recto¹. Además, se estima que aproximadamente uno de cada tres pacientes experimentará una recaída de la enfermedad después de la cirugía o de la radioterapia²³. Esto se debe, en parte, a la mala caracterización pronóstica de la enfermedad inicial con las técnicas actualmente disponibles y a la propia patogenia del tumor. En consecuencia, es posible que algunos pacientes no estén recibiendo el tratamiento adicional adecuado.

En Europa el cáncer de próstata representa una carga económica significativa para los proveedores de atención médica, que en 2013 se estimó que causaría **costos anuales de aproximadamente 8.500 millones de euros**. Sin embargo, este número

¹ Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM). Las cifras del cáncer en España 2021.

² Ceci F, Uprimny C, Nilica B, et al. (68) Ga-PSMA PET/CT for restaging recurrent prostate cancer: which factors are associated with PET/CT detection rate? *Eur J Nucl Med Mol Imaging*. 2015 Jul;42(8):1284-94. doi: 10.1007/S00259-015-3078-6.

³ García Garzón JR, de Arcocha Torres M, Delgado-Bolton R, et al. La PET/TC con ⁶⁸Ga-PSMA en el cáncer de próstata. *Rev Esp Med Imagen Mol*. Mar-Apr 2018;37(2):130-8. doi: 10.1016/J.REMN.2017.07.004.

podría ser ocho veces mayor si se tienen en cuenta la prescripción de tratamientos recientemente aprobados.

En la elaboración del informe **han participado**, reconocidos **expertos de distintas disciplinas médicas como Juan Antonio Vallejo, Marc Simó, Adolfo Gómez, Daniel Castellano, Aránzazu González del Alba, Antonio José Conde, Elena Villafranca, Rafael Medina o José Rubio.**

Acerca de OncoRetos

Es un **grupo de trabajo** multidisciplinar, promovido por Luzán 5 Health Consulting, que nace con el objetivo de elaborar un plan estratégico con recomendaciones y actuaciones a largo plazo para **evolucionar el modelo de atención al paciente con cáncer**, en base a los retos presentes y futuros del sistema sanitario.

Acerca de Luzán 5 Health Consulting

Luzán 5 es una **consultora** especializada en salud con **40 años de experiencia** en el sector. Trabajamos buscando soluciones creativas basadas en la analítica del dato con las que impulsar proyectos **centrados en los profesionales sanitarios**. De este modo, queremos contribuir al progreso y a la mejora permanente de la asistencia sociosanitaria al paciente, favoreciendo que las personas vivan más y mejor.

Para más información:

Carmen Ansótegui Horcajo

Communication Manager

Luzán 5 Health Consulting

Tlf.: 627.239.665

cansotegui@luzan5.es

www.onco-retos.com

www.luzan5.com

