

MODELOS CLINICO-DOSIMETRICOS
PREDICTIVOS DEL CONTROL BIOQUIMICO
DEL CANCER DE PROSTATA
ORGANO-CONFINADO TRATADO MEDIANTE
IMPLANTES RADIATIVOS PERMANENTES

Alfredo Polo Rubio
Universidad de Barcelona
Departamento de Ciencias Clínicas
Año 2007

9. CONCLUSIONES

- ∴ La supervivencia libre de recidiva bioquímica de nuestra serie (serie 1) es comparable a los resultados publicados por otros autores. El grupo de bajo riesgo presentó una supervivencia libre de recidiva bioquímica del 86.95% a los 5 años. Para el grupo de riesgo intermedio fue del 68.17%.
- ∴ El valor predictivo de los parámetros dosimétricos D90 y V100 considerados aisladamente es controvertido. En nuestros datos (serie 1) sólo hemos encontrado significación en el análisis multivariante para D90_0 para el grupo de riesgo intermedio. Para los grupos general y de bajo riesgo, D90 no ejerció un efecto estadísticamente significativo sobre la supervivencia libre de recidiva bioquímica. El parámetro V100 no ejerció ningún efecto significativo sobre la supervivencia libre de enfermedad.
- ∴ A partir de los datos del edema post-operatorio y del valor calculado para el periodo de semidesintegración del edema a partir de la serie 3, se ha calculado un nuevo parámetro dosimétrico, no descrito en la bibliografía que hemos revisado y que hemos denominado D100_corr, que reduce dos variables (D100_0 y el valor del edema post-operatorio) en una sola. El valor de D100_corr ha mostrado influencia sobre la supervivencia libre de enfermedad, manteniendo significación en el análisis multivariante.
- ∴ Se construyó una serie de curvas de dosis-respuesta para los pacientes de la serie 1. La curva construida con D90 y 5 segmentos de dosis se comportó igual que la curva de referencia de la literatura. La curva construída usando D100 retuvo significación estadística únicamente para el grupo de riesgo intermedio, mientras que la curva construida con D100_corr fue significativa para el grupo general y para el grupo de riesgo intermedio.
- ∴ Fue posible construir modelos que incorporaran variables clínicas y dosimétricas para predecir la probabilidad de control bioquímico de la enfermedad, para el grupo general y para cada uno de los grupos de riesgo en la serie 1. Tanto el modelo de regresión logística como el de partición y el de red neuronal mostraron un comportamiento notable, con valores de ROC de 0.95, 0.85 y 0.84. Dichos modelos fueron sometidos a validación interna y se comportaron como excelentes clasificadores, como lo demuestra el análisis de la supervivencia. Sin embargo, por carecer de un método de validación externa, no podemos aplicarlos fuera del contexto donde fueron calculados.