



Revista Mexicana de
UROLOGIA
ÓRGANO OFICIAL DE DIFUSIÓN DE LA SOCIEDAD MEXICANA DE UROLOGÍA

www.elsevier.es/uromx



CARTA AL EDITOR

Cuestionarios de calidad de vida en cáncer de próstata quirúrgico: University of California-Los Angeles-Prostate Cancer Index (UCLA-PCI) vs. Expanded Prostate Cancer Index (EPIC) vs. Cuestionario Calidad de Vida en Pacientes con Cáncer de Próstata (CAVIPRES)



Prostate cancer-specific quality of life questionnaires: University of California-Los Angeles-Prostate Cancer Index (UCLA-PCI) vs. Expanded Prostate Cancer Index (EPIC) vs. Cuestionario Calidad de Vida en Pacientes con Cáncer de Próstata (CAVIPRES)

Sr. Editor:

Hemos leído con interés el artículo «Calidad de vida en pacientes con cáncer de próstata, operados de prostatectomía radical laparoscópica», desarrollado por Sierra-Guerra et al., donde se describe el impacto del cáncer de próstata en la calidad de vida de los pacientes afectados¹. Al respecto, existen varios instrumentos para evaluar este aspecto, siendo los más importantes el University of California-Los Angeles Prostate Cancer Index (UCLA-PCI), el Expanded Prostate Cancer Index (EPIC) y el Cuestionario Español de Calidad de Vida en Pacientes con Cáncer de Próstata (CAVIPRES). El UCLA-PCI fue el primer instrumento desarrollado para este fin, fue hecho en Estados Unidos y luego adaptado y validado al español en varios estudios latinoamericanos². El EPIC es una versión extendida del UCLA y, a diferencia de este, también puede ser utilizado en pacientes con estadios clínicos avanzados. Ambos son enfermedad-específicos y, por lo tanto, más sensibles que los generales³. El CAVIPRES ha sido el primero en ser desarrollado en español y evalúa más detenidamente aspectos psicológicos, como la aceptación de la

enfermedad por parte del paciente⁴, lo cual es una ventaja respecto a las otras herramientas. El Dr. Sierra-Guerra ha seleccionado los cuestionarios EPIC y CAVIPRES para su estudio.

Específicamente en la esfera sexual, los cuestionarios EPIC y UCLA-PCI presentan un valor alfa de Cronbach similar (0.93)^{5,6}, mientras que CAVIPRES tiene 0.83⁴. Uno de los hallazgos principales del estudio es la afectación del área sexual, específicamente en la función eréctil. A pesar de ser el CAVIPRES un instrumento interesante, consideramos que para evaluar este aspecto específico el UCLA-PCI hubiera podido ser una herramienta más adecuada para cáncer de próstata temprano.

Esto tiene implicancias para la interpretación de los resultados de la investigación. Varios estudios latinoamericanos han utilizado el UCLA-PCI en estadios clínicamente localizados. Por ejemplo, en Chile, Fulla et al. reportaron una disminución de 54.7% en la función sexual a los 3 meses de seguimiento tras realizar prostatectomía radical con respecto a la evaluación basal⁷. Del mismo modo, en Colombia, Cataño y Morales mencionan que el 70% de los pacientes a los que se realizó prostatectomía radical presenta función sexual pobre⁸. En el estudio, se menciona que el 81.25% de los pacientes no presentaban erecciones al ser evaluados con el EPIC, pero por el uso de esta herramienta y el CAVIPRES, no podemos hacer una comparación con los otros estudios mencionados. No hemos encontrado otros estudios con EPIC ni CAVIPRES en Latinoamérica, probablemente debido a su reciente introducción. Es tal vez por esto que la discusión del artículo no incluye comparaciones de sus resultados con otros estudios.

En conclusión, consideramos que si bien el CAVIPRES es un instrumento interesante, para evaluar aspectos enfermedad-específicos como la función sexual, hubiera sido más apropiado utilizar el UCLA-PCI. La ausencia de estudios empleando este instrumento en población latinoamericana, probablemente debido a su reciente introducción, no permite una adecuada comparación entre los hallazgos de este y otros estudios en el tema. Tal hecho invita a realizar más investigaciones que ayudarán a conocer las repercusiones de los tratamientos utilizados y la toma de decisiones conjunta entre el paciente y su médico tratante.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.uromx.2014.10.013>

2007-4085/© 2014 Sociedad Mexicana de Urología. Publicado por Masson Doyma México S.A. Todos los derechos reservados.

Bibliografía

1. Sierra-Guerra K, Viveros-Contreras C, Martinez-Carrillo G, et al. Calidad de vida en pacientes con cáncer de próstata: operados de prostatectomía radical laparoscópica. *Rev Mex Urol*. 2014;74:133–40.
 2. Lobo F, Sanchez R, Sanchez R, et al. Salud y calidad de vida en urología: aspectos en urología general y oncológica. *Arch Esp Urol*. 2009;62:519–30.
 3. Krahn M, Bremmer K, Tomlinson G, et al. Responsiveness of disease-specific and generic utility instruments in prostate cancer patients. *Qual Life Res*. 2007;16:509–22.
 4. Gómez F, Cozar J, Günthner S, et al. Desarrollo y validación del primer cuestionario español de calidad de vida en pacientes con cáncer de próstata, basado en la percepción del paciente. *Actas Urol Esp*. 2009;33:623–34.
 5. UCLA Prostate Cancer Index (UCLA-PCI) 2014 [consultado 15 Sept 2014]. Disponible en: http://www.proqolid.org/instruments/ucla_prostate_cancer_index_ucla_pci
 6. Expanded Prostate Cancer Index Composite (EPIC) 2014 [consultado 15 Sept 2014]. Disponible en: http://www.proqolid.org/instruments/expanded_prostate_cancer_index_composite_epic
 7. Fulla J, Rosenfeld R, Fleck D, et al. Evaluación de la calidad de vida en pacientes con cáncer de próstata tratados mediante prostatectomía radical. Estudio prospectivo y resultados a dieciocho meses de seguimiento. *Rev Chil Urol*. 2014;79:36–40.
 8. Cataño J, Morales C. Evaluación de la calidad de vida asociada a la salud en los pacientes sometidos a prostatectomía radical abierta por carcinoma de próstata clínicamente localizado. *Urol Colom*. 2009;18:22–30.
- B. Leon-Miranda^{a,*}, R. Roca-Quicano^{a,b} y A. Chavez-Porras^a
- ^a *Escuela de Medicina, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC), Lima, Perú*
^b *Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (SOCIEMUPC), Lima, Perú*
- * Autor para correspondencia: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas Jr. Tarata 115, Lima 01, Perú.
Tel.: 013133333.
Correo electrónico: ryanleomiranda@gmail.com
(B. Leon-Miranda).