

Anexo

Tabela 3 - Resumo das características dos fármacos mais importantes no tratamento das metástases ósseas do Carcinoma da Próstata; IV – intravenosa; SC – subcutânea; IRA – insuficiência renal aguda

Fármaco	Via	Mecanismo de Ação	Benefícios	Problemas no seu uso
Ácido Zoledrónico	IV	Inibição dos osteoclastos	<ul style="list-style-type: none"> - Diminui a fragilidade óssea - Atrasa as SREs - Diminui o número de SREs - Inibe o crescimento tumoral? 	<ul style="list-style-type: none"> - Sem impacto na sobrevida - Síndrome gripal - IRA - Hipocalcémia - Osteonecrose da mandíbula
Denosumab	SC	Inibição do RANKL	<ul style="list-style-type: none"> - Atrasa as SREs - Diminui o número de SREs - Mais eficaz que o Ácido Zoledrónico 	<ul style="list-style-type: none"> - Sem impacto na sobrevida - Tonturas - Hipocalcémia - Dores músculo-esqueléticas - Artralgias - Osteonecrose da Mandíbula
Radiofármacos β -emissores	IV	Emissão de radiação, agentes ionizantes	<ul style="list-style-type: none"> - Alívio da dor 	<ul style="list-style-type: none"> - Sem impacto na sobrevida - Mielossupressão e Citopenias
Radiofármacos α -emissores	IV	Emissão de radiação, agentes ionizantes	<ul style="list-style-type: none"> - Com impacto na sobrevida - Diminui as SREs 	<ul style="list-style-type: none"> - Mielossupressão, menor que os β-emissores