CONTROVERSIAS EN CÁNCER DE VEJIGA NO MÚSCULO-INVASIVO: MÁS ALLÁ DE LAS PAUTAS
- CASO CLÍNICO -

55 años

ANTEC. PERSONALES

- HTA (Enalapril 10mg / 24h).
- Colecistectomía en 2011.

ANTEC. FAMILIARES

- Padre fallecido Ca colon con 70 años.

HISTORIA ONCOLÓGICA

- 1º RTUv julio 2020 → Ta Low-Grade.
- 2º RTUv marzo 2024 → T1 High-Grade + CIS → BCG.

1º revisión: área eritematosa → Biopsia fría → CIS.

1º PREGUNTA

¿CUÁL SERÍA EL SIGUIENTE PASO TERAPÉUTICO?

1 – CISTECTOMÍA RADICAL ←

2 – RADIOTERAPIA

3 – NUEVA INDUCCIÓN BCG ←

4 – PROGRAMAR NUEVA REVISIÓN

2º PREGUNTA

El paciente se niega a una cistectomía radical y se realiza nueva inducción a BCG.

En la siguiente revisión, ha aumentado el área eritematosa y se aprecia tumoración de aproximadamente 1cm con AP de Ta HG.

El paciente sigue sin querer cistectomía radical. ¿Qué alternativa de tratamiento ofrecería?

1 – PEMBROLIZUMAB

2 – N-803

3 – NADOFARAGENE FIRADENOVEC

4 – CISTECTOMIA RADICAL