AVANCES RECIENTES EN CÁNCER VESICAL LOCALIZADO
- CASO CLÍNICO -

68 años

ANTEC. PERSONALES

- FRCV: HTA, DM, DLP.
- FA anticoagulada con Sintrom.
- Fumadora activa (IPA 16)
- Histerectomía vaginal.

ANTEC.FAMILIARES

- Sin antecedentes de relevancia.

HISTORIA ONCOLÓGICA

- Estudio de hematuria: Hallazgo de lesión de 4cm de aspecto sólido en cara anterior.
- RTUv Diciembre del 2023 → Ca. Urotelial pT2.
- Estudio de extensión con TAC-body Negativo.

TEFG: 50 ml/min

1º PREGUNTA

¿Cuál de las siguientes opciones prefiere para este paciente?

1 . Cistectomía radical

2 . Terapia de Preservación trimodal

3 . Terapia sistémica neoadyuvante con esquema de Cis/Gem

4 . Terapia sistémica neoadyuvante con split dose.

2º PREGUNTA

Tras valorar todas las opciones con la paciente se procede a realizar cistectomía radical tras cumplir con neoadyuvancia con cisplatino. El resultado final de la pieza es de carcinoma urotelial pt2an0m0 con expresión de pdl1+ y ctDNA negativo. ¿Cuál seria su recomendación?

1 . Seguimiento estrecho.

2 . Adyuvancia con nivolumab.

3 . Adyuvancia con pembrolizumab.

4 . Adyuvancia con 4 ciclos más de quimioterapia.