

Cáncer de Vejiga

Edad de Presentación

- El 90 % son mayores de 55 años
- La edad promedio al momento del diagnóstico es de 73 años.

Incidencia en Argentina

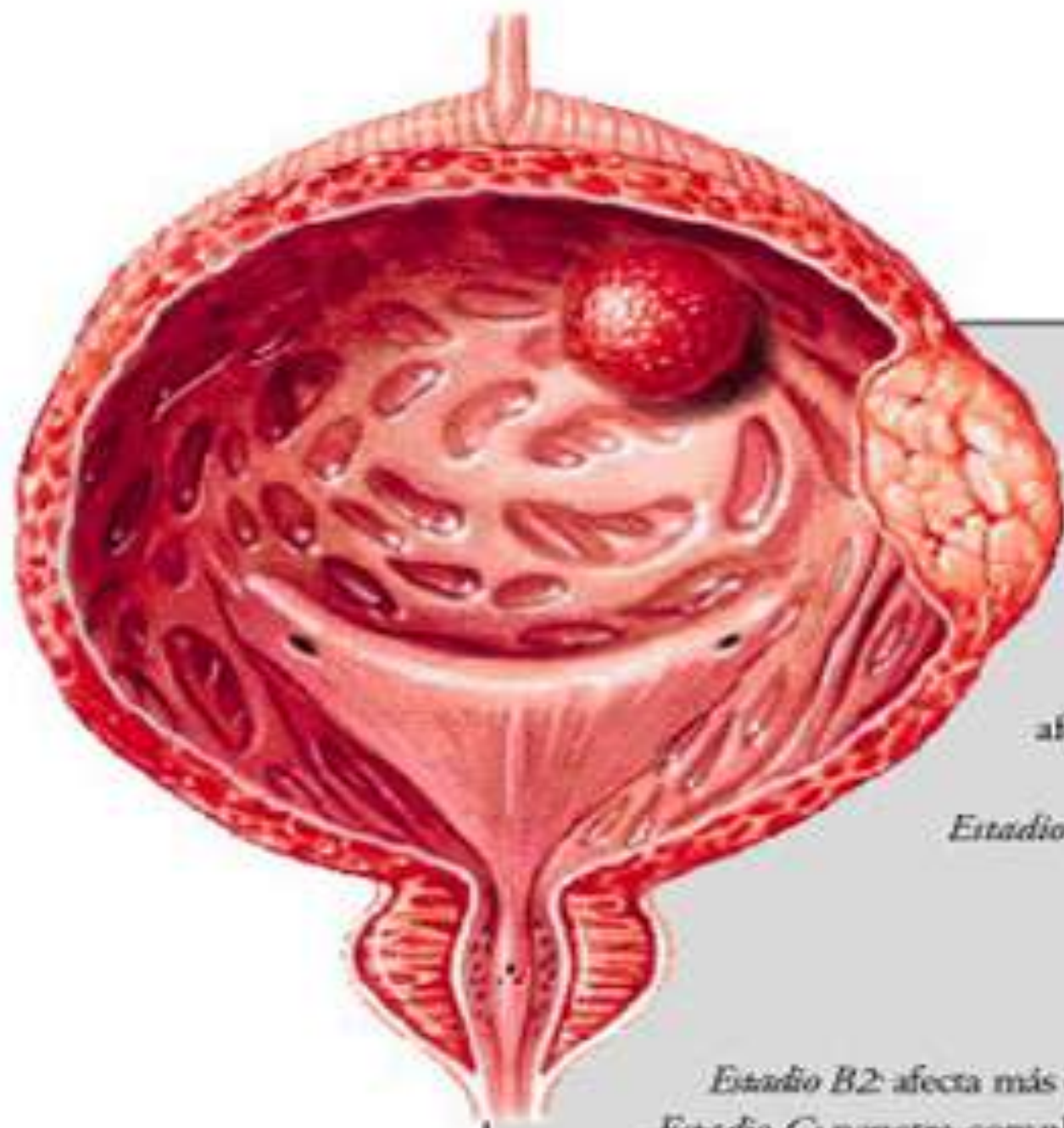
- 8º lugar en el total de tumores
- Total de casos: 3631 casos (2,9% del total de cánceres)
- Hombres 2789 casos (4,7% de cánceres masculinos)
- Mujeres 842 (1,3% de cánceres femeninos)

Etiología

- Tabaquismo en cualquiera de sus formas
- Exposición laboral a sustancias químicas, (arsénico y las sustancias químicas utilizadas en la fabricación de tintes, cauchos, cueros, productos textiles y pinturas)

Estadío de Presentación

- El 50% se descubren mientras se encuentran solo en la capa interna de la pared de la vejiga (cánceres in situ).
- El 35% se ha extendido a las capas más profundas, pero aún se encuentran únicamente en la vejiga.
- El 11% se propaga a tejidos cercanos o a ganglios linfáticos fuera de la vejiga.
- El 4%, se propaga a partes distantes del cuerpo.



TUMORES VESICIALES

Clasificación de Jewett según grado de infiltración

Buen pronóstico:

Estadio A: crecimiento que afecta sólo a la mucosa y túnica propia.

Estadio B1: afecta menos de la mitad del espesor del músculo.

Mal pronóstico:

Estadio B2: afecta más de la mitad de la capa muscular.

Estadio C: penetra completamente la pared de la vejiga.

SINTOMATOLOGIA

- Hematuria en un Fumador (activo o pasivo)

Caso Clínico

- Paciente de 68 años
- Masculino
- Fumador de 20 cigarrillos/día x 25 años
- Hematuria Reciente

¿Que le solicitaría?

- 1) Radiografía de pelvis
- 2) Ecografía
- 3) Cistoscopia y eventual biopsia
- 4) 2 + 3
- 5) 1 + 2 + 3

Diagnóstico de Enfermedad

- Ecografía pelviana
- Cistoscopia y Biopsia

Diagnóstico de Extensión

- TAC
- RMN
- Centellograma óseo
- Eventual PET

TRATAMIENTOS

Tratamientos

Enfermedad Localizada

- Limitada a Mucosa: Resección transuretral + Instilación intravesical (BCG, Mitomicina)
- Limitada a Vejiga: Cistectomía (Total o Parcial)
- Extravesical: Tratamientos Sistémicos (Quimioterapia, Inmunoterapia)

FACTORES PRONOSTICOS

- Profundidad de la invasión en la pared de la vejiga
- Extensión de la enfermedad

SUPERVIVENCIA A 5 AÑOS

Enfermedad Limitada a Mucosa

- RC con BCG: 20% de riesgo de recaída a cinco años
- RP: 95% de riesgo de recaída a cinco años

SUPERVIVENCIA A 5 AÑOS

Enfermedad Limitada a Vejiga

- Invasión limitada al músculo de la vejiga (cistectomía radical):
supervivencia a 5 años: 75%
- Invasión más profunda (cistectomía radical)
supervivencia a 5 años: 30 a 50%

SUPERVIVENCIA A 5 AÑOS

Enfermedad Extravesical

- Tumor local extensivo que invade las vísceras pelvianas
- Con metástasis a los ganglios linfáticos
- Con metástasis a sitios distantes

0 supervivencia a cinco años

Control

- Cistoscopia
- Ecografía vesical
- TAC/RMN



Enfermedad Localmente Avanzada

- Cistectomía radical con/sin disección de ganglios linfáticos
- Quimioterapia de combinación neoadyuvante con base en el platino, seguida de cistectomía radical
- Radioterapia conjuntamente o no con la quimioterapia
- Cistectomía segmentaria (en casos sumamente seleccionados).

Enfermedad Diseminada

- Desviación urinaria o cistectomía para paliación.
- Quimioterapia
- RT de carácter paliativo.