

XII Simposi de la Societat Catalana d'Urologia. Girona, novembre de 2006 Comunicacions orals.

ESTUDI DE LA RECIDIVA A LA PRIMERA CISTOSCÒPIA DELS TUMORS VESICALS SUPERFICIALS PRIMARIS EN FUNCIÓ DEL GRUP DE RISC.



Introducció i objectius

Els tumors vesicals superficials presenten un alt índex de recidiva, essent la recidiva als 3 mesos un factor demostrat de progressió a tumor infiltrant. Per tal d'evitar aquesta recurrència precoç es porten a terme diferents pautes de tractament adjuvant.

Materials i mètode

S'analitza l'evolució de tots els malalts diagnosticats de tumors vesicals durant el període que inclou gener de 2004 fins juliol 2006. Es registren 225 pacients, dels quals a 165 se'ls practica una primera cistoscòpia als 3 mesos.

Resultats

Dels 165 pacients que varem avaluar 25 es diagnosticaren de tumors de baix risc (15%), 42 de risc intermig (25.4%) i 94 d'alt risc (56.9%).

Un cop intervinguts, a 53 pacients es decideix observar-los (32%), a 13 se'ls practica instil·lacions de MMC semanals (7.8%), a 16 BGC de pauta curta (9.6%) i a 83 BCG de pauta llarga (50%).

A l'estudi multivariat s'observa que el risc proporcionat de recidiva als 3 mesos dels tumors de risc intermig respecte dels de baix risc és de 5,7 (p 0.03), mentre que el dels tumors d'alt risc respecte dels de baix risc és de 4,3 (p 0.055). Ni la multiplicitat ni la grandària ni el tractament administrat prediuen un augment del risc de recidiva a l'anàlisi multivariant.

Conclusions

En el nostre estudi el risc de recidiva a la primera cistoscòpia és més elevat i més significatiu en els tumors de risc intermig respecte els d'alt risc. Pot respondre a això la aleatorietat de tractaments que s'aplica als de grup intermig.

Joan E Bestard Vallejo, Raúl Martos Calvo, Esther Gomez Lanza, Lluís Cecchini Rosell, Anna Orsola de los Santos, Joan Morote Robles.

Servei d'Urologia. Hospital Universitari Vall d'Hebron. UAB. Barcelona

