
PROTOCOL TUMOR VESICAL

Servei d'Urologia
Hospital del Mar- Parc de Salut Mar
2016



Unitat Funcional Càncer Urològic



1- TUMOR VESICAL SUPERFICIAL o NMIBC
("Non- muscle invasive Bladder Cancer")

MANEIG TM VESICAL PRIMARI	Citologia+ECO+/-cistoscopia: Si citologia + -----> BMN		
TIPUS RISC	BAIX	INTERMIG	ALT
DEFINICIÓ CLINICA	TaBG	Qualsevol BG amb multiples recidives o >3cm	Qualsevol T1 o TaAG o Cis
Estudi VIA ALTA	Uro-CT Abdomen	Uro-CT Abdomen (BIANUAL)	Uro-CT Abdomen(BIANUAL)
TRACTAMENT QUIRURGIC	RTU + MMC postop immediat*	RTU + MMC postop immediat*	RTU + MMC postop immediat*
RE-RTU	NO	NO	T1b i T1c AG; Tx; Cis(nomes si citologia post BCG postiva)
Tractament ENDOVESICAL	NO	MMC induccio x 6 setmanes+ MMC 1 cop mes x4	BCG induccio x6** Manteniment BCG 12 m (3, 6, 12 m)
SEGUIMENT	1a cistoscòpia a l'any i successives anuals per 5 anys Ecografia RVP anual fins a 5 anys NO CALEN CITOLOGIES	1a cistoscòpia als 3 mesos + citologia Cistoscòpia +citologia cada 6 mesos x 3 anys Cistoscòpia + citologia cada any x 5 anys Ecografia RVP + citologia cada any x 5 anys	1a cistoscopia als 3 mesos+ citologia Cistoscòpia cada 6 mesos x 5 anys (+citologia) Cistoscòpia cada any x 5 anys (+ citologia) Ecografia RVP+ citologia >5 anys

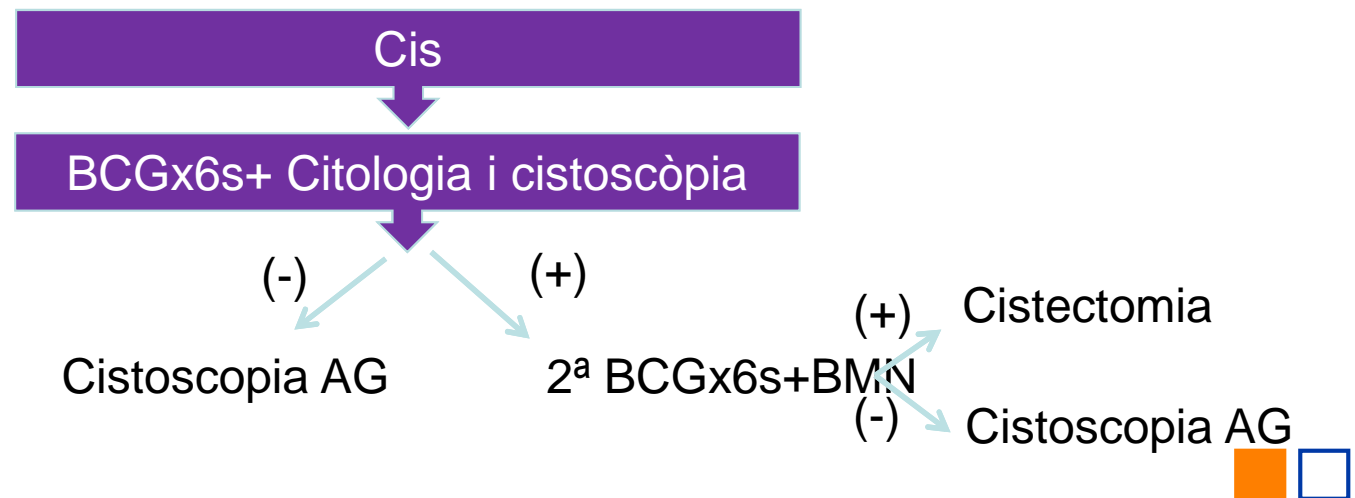
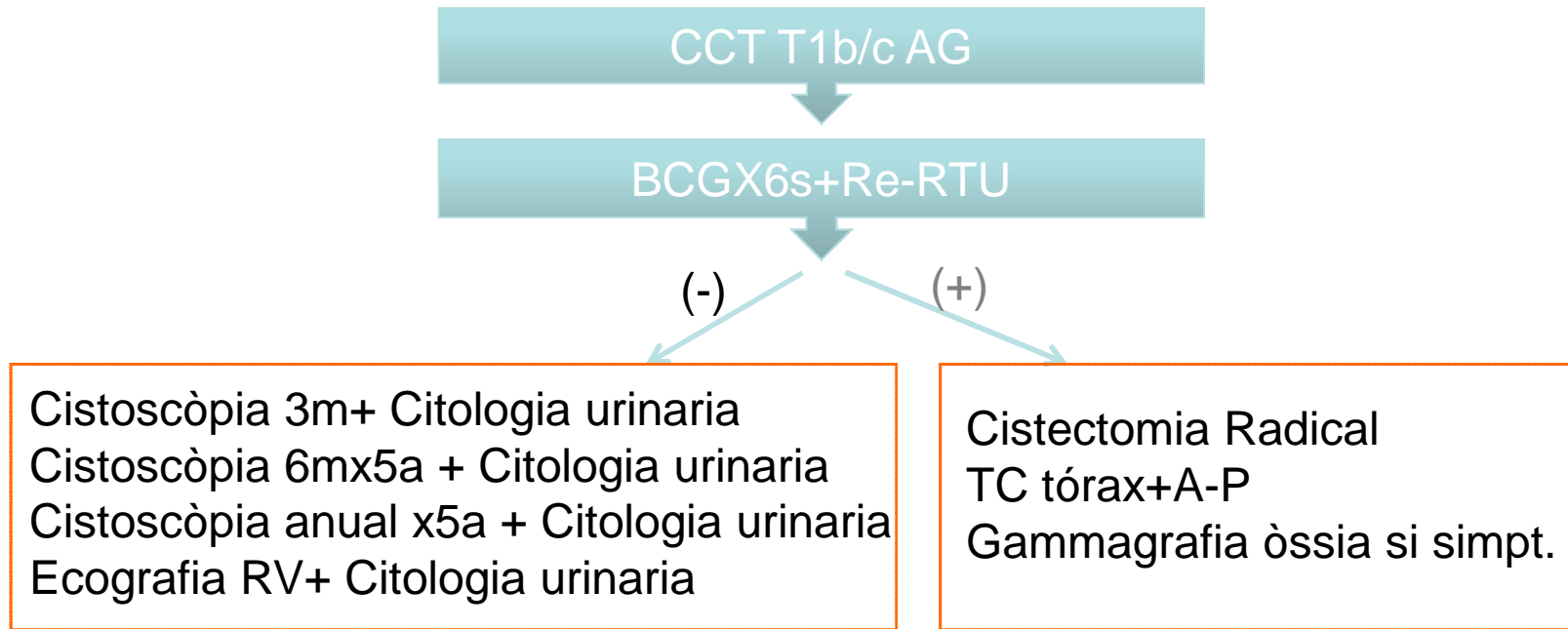
* Tm PRIMARI

**Si Cis a Re-RTU BCG x6 (2ª tanda)

RTU- Ressecció Transuretral; ECO- Ecografia RVP; BMN- Biopsia Multiple Normalitzada



MANEIG T1b/c AG i Cis



TM VESICAL NMIBC

-Re-RTU

-No BCG>80^a

-Refractari BCG (definició):

- si Re-RTU positiva
- >6m Citologia positiva



T1b/c
Cis



MMC-hipertermia
Valsaltrán
Cistectomia

2- TUMOR VESICAL INFILTRANT o MIBC
("Muscle invasive Bladder Cancer")

NEOADJUVANCIA MIBC

Anatomia Patològica:

- Urotelial
- Escamó amb % urotelial

N_0



- Performance Status =0
- Edat
- Cr/FG
- No cardiopatia

MVAC (dose dense)/GC



Cistectomia

Valoració Comitè



30% → T_0

Via Clínica



QUIMIOTERÀPIA PAL·LIATIVA/CITOREDUCTORA MIB

Hospital
del Mar

Parc
de Salut
MAR
Barcelona

Anatomia patològica:

- Urotelial
- Escamós amb % urotelial

>cT₂N₊

- Performance Status=0
- Edat
- Cr/FG>60
- No cardiopatia

MVAC/GC x 3cicles

TC abdominal: resposta +

Cistectomia Radical

Valoració Comitè



Via Clínica



QUIMIOTERÀPIA ADJUVANT MIBC

Valoració Comitè



Via Clínica



pN₊



- Performance Status=0
- Edat
- Cr/FG
- No cardiopatia



PRESERVACIO VESICAL MIBC

Valoració Comitè



PRESERVACIÓ VESICAL

- Rebutja cirurgia
- Comorbiditats

PRESERVACIO VESICAL
PAL.LIATIVA

- RTU a plano
- RT hemostàtica si hematuria
- Oncologia Pal.liativa; control del dolor (PADES)

PRESERVACIO VESICAL
CURATIVA

- RTU diagnostica
- Re-RTU amb MMC
 - QT + RT
 - RTU

Re-RTU

negativa

CURATIVA

positiva

Cistoscòpia+ECO
trimestral+RTU si
positiva
PADES



Valoració pre-cistectomia en pacient >75 anys

Hospital
del Mar

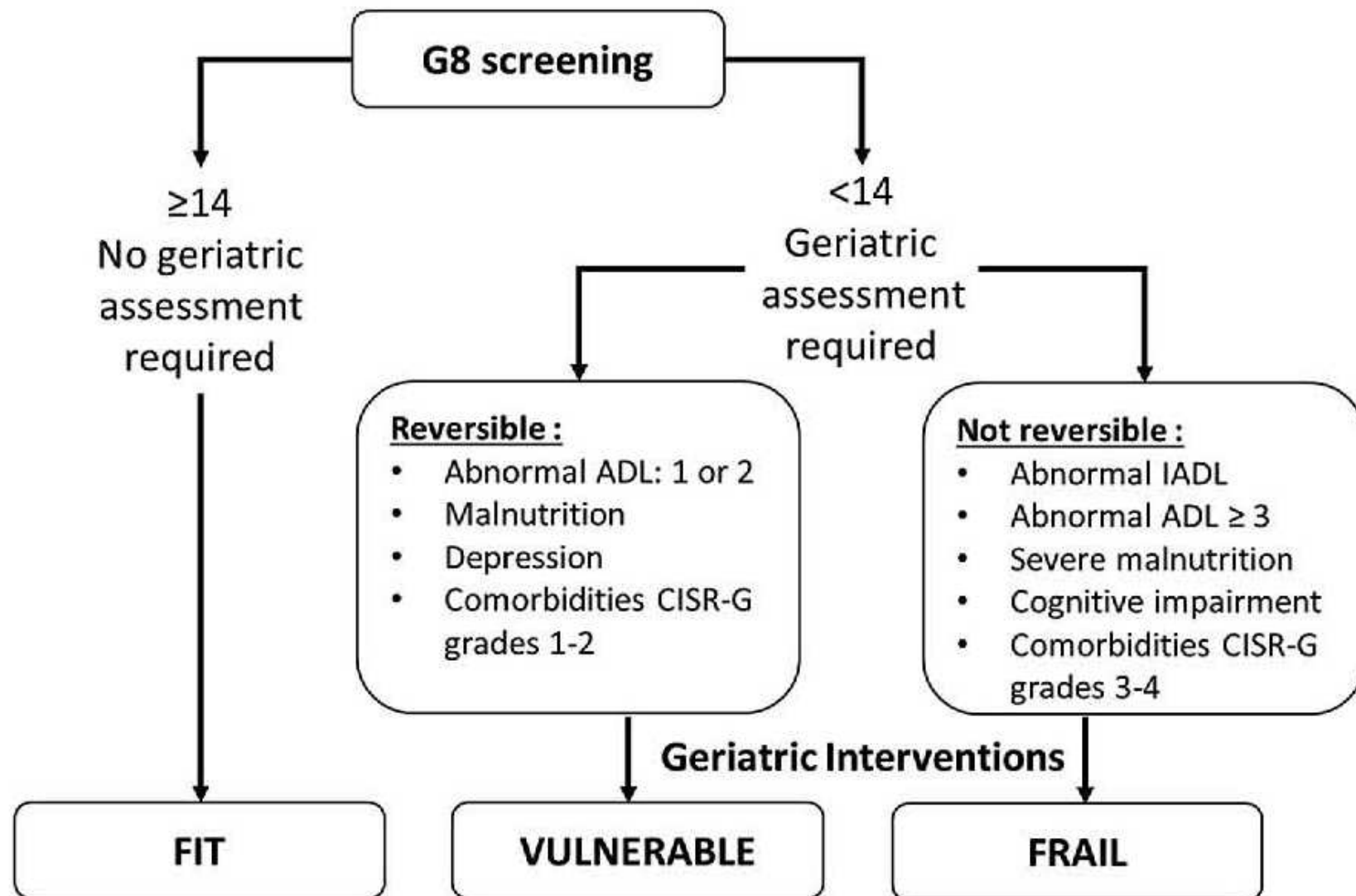
Parc
de Salut
MAR
Barcelona

Table 1 – The G-8 questionnaire [19].

	Items	Possible responses (score)
A	Has food intake declined over the past 3 months due to loss of appetite, digestive problems, chewing, or swallowing difficulties?	0 – severe decrease in food intake 1 – moderate decrease in food intake 2 – no decrease in food intake
B	Weight loss during the last 3 months?	0 – weight loss >3 kg 1 – does not know 2 – weight loss between 1 and 3 kg 3 – no weight loss
C	Mobility?	0 – bed or chair bound 1 – able to get out of bed/chair but does not go out 2 – goes out
E	Neuropsychological problems?	0 – severe dementia or depression 1 – mild dementia 2 – no psychological problems
F	BMI? (weight in kg)/(height in m ²)	0 – BMI <19 1 – BMI 19–<21 2 – BMI 21–<23 3 – BMI ≥23
H	Takes more than three prescription drugs per day?	0 – yes 1 – no
P	In comparison with other people of the same age, how does the patient consider his/her health status?	0.0 – not as good 0.5 – does not know 1.0 – as good 2.0 – better
	Age	0: >85 1: 80–85 2: <80
	Total score	0–17

BMI, body mass index.

Reproduced from Bellera CA, Rainfray M, Mathoulin-Pélissier S, et al. Screening older cancer patients: first evaluation of the G-8 geriatric screening tool. *Ann Oncol* 2012;23:2166–72. With permission from Oxford University Press.



3- TUMOR D'UROTÈLI DE VIES SUPERIORS



TUMOR UROTELI SUPERIOR

