O16) VIGILANCIA ACTIVA EN CÁNCER PROSTÁTICO: EXPERIENCIA CLÍNICA Y UTILIDAD DE LA RESONANCIA MAGNÉTICA PARA EL MANEJO

Pinochet, R.(1); Labra, A.(1); Franz, G.(1); Bernier, P.(1); Krebs, A.(1); Fernández, M.(1); Bermúdez, H.(1); Lyng, R.(1); Stein, C.(1); Osorio, F.(1); Barroso, J.(1); Bustamante, A.(1); Orvieto, M.(1);

(1): *Clínica Alemana Santiago, Santiago, Chile*

OBJETIVO: La Vigilancia Activa (VA) es una modalidad que ha ido siendo adoptada para pacientes con tumores de bajo grado y bajo volumen con el fin de evitar sobretratamiento. El Objetivo es analizar la cohorte de pacientes enrolados en un protocolo de Vigilancia activa.

MATERIAL Y MÉTODOS: Análisis retrospectivo de 51 pacientes enrolados entre Noviembre de 2010 y Abril de 2016. Criterios de inclusión de Vigilancia Activa: Gleason score ≤6, ≤3 cores positivos, <50 % de cáncer en cada core, cT1c-T2a y PSA <10. Los pacientes fueron vigilados cada 6 meses con PSA, TR y sometidos a Biopsia de seguimiento y RM prostática cada 12-18 meses a partir de la primera biopsia.

RESULTADOS: 51 pacientes, promedio edad 64 años, PSA promedio 8,33 ng/ml. La mediana de seguimiento 21,4 meses (IQR 21 meses). 40 pacientes (78 %) permanecen VA con una mediana seguimiento de 24 meses (IQR 28 meses). 11 pacientes (22 %) salieron de VA con un mediana seguimiento de 13,6 meses (IQR 6 meses). Las causas de salida de VA fueron: 1(9 %) paciente presento progresión en Biopsia de seguimiento, en 7(63 %) por hallazgos sospechosos en la RM, en 2(18 %) tanto por progresión en biopsia como por hallazgos a la RM y 1(9 %) paciente abandona programa por temor y/o ansiedad. De los 11 pacientes que salieron de VA uno fue tratado con Radioterapia externa, uno está en plan de cirugía y 9 fueron sometidos a Prostatectomía Radical de los cuales 8 presentan tumores localizados (pT2N0M0), uno presenta un tumor localmente avanzado pT3N0M0 con márgenes negativos. Todos presentaron Histología Gleason Score ≥7, con excepción de aquel que decidió retirarse de VA por temor que presentó un tumor de bajo volumen Gleason Score 6.

CONCLUSIÓN: La Vigilancia Activa es una opción adecuada y segura para paciente con cáncer prostático de bajo riesgo logrando un nivel adherencia adecuado. La incorporación de la Resonancia Magnética se ha transformado en una herramienta de gran utilidad para el seguimiento y toma decisiones de éstos pacientes.