


# UROONCOPOINTS

 7 de mayo 2026

 Hospital Universitario Austral

 9:00 – 16:00

 Modalidad híbrida

**Formato:** Tumor board interactivo basado en casos clínicos con evidencia científica que respalda la discusión

Programa preliminar

## CARCINOMA UROTELIAL

**De la enfermedad superficial a la enfermedad avanzada: Nuevos estándares y targets emergentes**

### ESCENARIO 1

Carcinoma urotelial no músculo invasor de alto riesgo BCG y no BCG respondedores (opciones: TAR? Inmunoterapia? POTOMAC?, Gem cis?)

Participa: **Urología** y oncología.

### ESCENARIO

Progresión a enfermedad músculo invasora

**¿Cistectomía radical o preservación vesical?**

**Subtítulo:** Revolución del tratamiento perioperatorio: inmunoterapia, combinaciones innovadoras con ADCs y nuevos estándares en enfermedad localizada. Nuevo estándar: NIAGRA.

Participan: **Urología** – Radioterapia – Oncología

### ESCENARIO 3

Progresión a enfermedad metastásica

**Opciones de tratamiento sistémico y secuencia terapéutica**

**Subtítulo:** Medicina de precisión en uro-oncología: terapias dirigidas (FGFR), ADCs y nuevos drivers en enfermedad avanzada

Participa: Oncología

## BLOQUE 2

### CÁNCER RENAL

**Del riesgo alto localizado a la enfermedad avanzada: integración de nuevas dianas terapéuticas**

### ESCENARIO 1

Tumor renal localizado de alto riesgo

Tratamiento adyuvante y factores pronósticos  
Participan: Patología – Oncología

## **ESCENARIO 2**

Recurrencia oligometastásica  
Rol de la metastasectomía y radioterapia ablativa  
Participan: **Urología**/Oncología – Radioterapia

## **ESCENARIO 3**

Progresión a enfermedad metastásica  
Opciones de tratamiento sistémico en primera línea y luego de la progresión  
**Subtítulo:** Nuevas estrategias terapéuticas y rol emergente de los inhibidores de HIF en cáncer renal avanzado  
Participa: Oncología

# **CÁNCER DE TESTICULO**

## **Escenario 1**

Tumor testicular En estadio 1. Cuando tratar o no? Utilidad de biomarcadores?  
*Dr Mariano Quenardelle*

# **CÁNCER DE PRÓSTATA**

**Evolución terapéutica: de la intensificación hormonal a la era de la teragnosis**

## **PRELUDIO**

### **Actualización en criterios PCWG4**

Nuevas definiciones de progresión y evaluación de respuesta. *Dr Sade Juan Pablo.*

## **ESCENARIO 1**

### **Enfermedad loco-regional de alto riesgo**

#### **¿Cirugía, radioterapia o estrategias combinadas?**

Intensificación del tratamiento local y sistémico: integración de terapias hormonales avanzadas en enfermedad localizada de alto riesgo

Participan: **Urología** – Oncología – Radioterapia ( *Dr Sade Juan Pablo, Dr Barros Máximo, urología?*)

## **ESCENARIO 2**

### **Cáncer de próstata metastásico sensible a la vía androgénica**

Nuevos estándares en enfermedad hormonosensible: incorporación de ARPIs y selección de pacientes según perfil clínico y biológico. Llegada de Radiofarmacos en este escenario.

Participan: Urología – Oncología – Radioterapia ( *Dr Ferreyra Camacho Augusto, Dr Barros Maximo, urologia?*

### **ESCENARIO 3**

#### **Cáncer de próstata resistente a la castración**

Terapias dirigidas con radiofármacos: rol del Lutecio-PSMA y secuenciación en enfermedad avanzada

Participan: Oncología – Medicina Nuclear (*Dr Ferreyra Camacho Augusto, Dra Martina Musumeci*)