

57° CONGRESO ARGENTINO DE UROLOGÍA 2020 VIRTUAL

16, 17 Y 18 DE DICIEMBRE DE 2020 – BUENOS AIRES – ARGENTINA



PROGRAMA

COMITÉ ORGANIZADOR

Presidentes

Dr. Miguel Costa

Dr. Norberto Lafos

Dr. Carlos Scorticati

Secretarios Científicos

Dr. Claudio Koren

Dr. Wenceslao Villamil

Secretarios Administrativos

Dr. Héctor Malagrino

Dr. Juan Ramos Suppich

INVITADOS EXTRANJEROS

Dr. Antonio Alcaraz

Jefe del Servicio de Urología y Trasplante de Riñón del Hospital Clinic de Barcelona.
Catedrático de Urología, España

Dra. Anna Bujons

Fundació Puigvert, Barcelona, España

Dr. Clovis Fraga T. Pereira

Urólogo. Coordinador del Programa de Robótica – Real Hospital Português, Recife, Brasil

Dr. Xavier Sierra Valenti

Lic. en Humanidades – Académico de la Real Academia de Medicina de Catalunya, Barcelona, España

Dr. Phil Pierorazio

Associate Professor at Johns Hopkins

Dr. Eric Rovner

Director of Female Urology at MUSC, past-president of SUFU

Dr. Bradley Schwartz

Professor & Division Chair at SIU

Dra. Angela Smith

Associate Professor of Urology, Director of Urologic Oncology, University of North Carolina

COMISIÓN DIRECTIVA SOCIEDAD ARGENTINA DE UROLOGÍA – SAU

Presidente	Dr. Norberto Raúl Lafos
Vicepresidente	Dr. Carlos Humberto Scorticati
Secretario Científico	Dr. Claudio Ariel Koren
Prosecretario Científico	Dr. Antonio Wenceslao Villamil
Secretario Administrativo	Dr. Héctor Natalio Malagrino
Prosecretario Administrativo	Dr. Juan Ignacio Ramos Suppicich
Vocales Titulares	Dr. Diego Martín Barreiro Dr. Javier Julio Belinky Dr. Adrián Momesso Dr. Gabriel Sebastián Moncalvo Dr. Carlos Sebastián Palazzo Dr. Gerardo Rubén Perazzo
Vocales Suplentes	Dr. Leandro Capiel Dr. Nicolás Adolfo Rosenfeld
Organo de Fiscalización	Dr. Miguel Angel Costa Dr. Carlos Andrés Santiago Giudice Dr. Miguel Luis Podestá

COMITÉS Y COMISIONES DE LA SOCIEDAD ARGENTINA DE UROLOGÍA

COMITÉ

Comité de Biblioteca

Comité de Publicaciones y Sesiones Científicas

Comité de Educación Médica Continua

Comité Colegio Argentino de Urólogos

Comité de Especialidades Urológicas

Comité de Residencias Médicas en Urología

Comité de Congresos y Jornadas

Comité de Relaciones Nacionales

Comité de Relaciones Internacionales

Comité de Bioética

Comité de Ética

Comité de Defensa de los Intereses Profesionales

Comité de Investigación

Comisión de Historia de la Urología y Museo

Comisión de Informática

Comisión de Relaciones Públicas

Comisión de Videoteca

Comisión de Redes Sociales

Comisión de Instrumentadoras Quirúrgicas

**Comisión de Enfermería y Auxiliares
de Enfermería en Urología**

Comisión de Hospitales Públicos

DIRECTOR

Dr. Claudio Ariel Koren

Dr. Pablo Contreras

Dr. Norberto Raúl Lafos

Dr. Norberto Raúl Lafos

Dr. Edgardo Fabián Becher

Dr. Alberto Andrés Deparci

Dr. Miguel A. Costa

Dr. Fernando Francisco Eduardo Cenice

Dr. Alejandro Ramón Nolzco

Dr. Gerardo Rubén Perazzo

Dr. Carlos Alberto Acosta Güemes

Dr. Adrián Momesso

Dr. Emilio Miguel Longo

Dr. Roberto Barisio

Dr. Hugo Signori

Dr. Carlos Nolzco

Dr. Miguel A. Rivero

Dr. Claudio Graziano

Dr. Miguel Alfredo Rivero

Dr. Carlos Humberto Scorticati

Dr. Patricio Lucio Sarno

CAPÍTULOS DE ESPECIALIDADES UROLÓGICAS

CAPÍTULO

Anatomía Patológica

Biología Molecular en Urología

Calidad de Vida en Urología

Cirugía Laparoscópica

Cirugía Reconstructiva

Endourología y litiasis

Fertilidad Masculina

Imágenes

Infecciones

Informática Médica

Medicina Sexual

Oncología

Transición en Urología

Trasplantes

Trauma Urológico

Urodinamia y Urología Femenina

Urogeriatria

Uropediatria

COORDINADOR

Dr. Claudio Lewin

Dr. José Daniel López Laur

Dra. María Malén Pijoan

Dr. Patricio García Marchiñena

Dr. Gonzalo César Enrique Linares Taboada

Dr. Roberto E. Hernández

Dr. Claudio Terradas

Dr. Marcelo Borghi

Dr. Daniel Varcasia

Dr. Pablo Alfredo Mingote

Dr. Jonathan Finkelstein

Dr. Miguel A. Costa

Dr. Gustavo Garrido

Dr. Pablo Martínez

Dr. Emilio Miguel Longo

Dr. Christian Héctor Cobreros

Dr. Alfredo Osvaldo Rizzi

Dr. Sebastián Tobía González

COMITÉ DE RELACIONES NACIONALES

DIRECTOR: DR. FERNANDO CENICE

SECCIONES DE LA SOCIEDAD ARGENTINA DE UROLOGÍA

Sociedad Bonaerense de Urología – Sección Local de la Sociedad Argentina de Urología.

Director: *Dr. Ignacio Tobia González*
Subdirector: *Dr. Alberto Puscinski*
Secretarios: *Dr. César Fidalgo*
Dr. Sebastián Tobia González

Sociedad Catamarqueña de Urología – Sección Local de la Sociedad Argentina de Urología.

Director: *Dr. Horacio Mendizabal*
Subdirector: *Dr. Juan Carlos Ferreyra*
Secretarios: *Dr. Fernando Mendizábal*
Dr. Juan Pablo Nieva

Sociedad de Urología de Chaco – Sección local de la Sociedad Argentina de Urología

Director: *Dr. Alejandro Fabián Acquisgrana*
Subdirector: *Dr. Abel Ramón Amarilla*
Secretarios: *Dr. Julián Alexis Páez Bruno*
Dr. Álvaro Esponda

Sección Urología de Chubut – Sección Local de la Sociedad Argentina de Urología.

Director: *Dr. Jorge H. Breser*
Subdirector: *Dr. Jorge Rodríguez Pelleritti*
Secretario de Actas: *Dr. Juan Alvarez*
Secretario Científico: *Dr. Daniel Gallego*

Sección Urología de Corrientes – Sección Local de la Sociedad Argentina de Urología.

Director: *Dr. Carlos Billordo Peres*
Subdirector: *Dr. Francisco Macias*
Secretarios: *Dr. Julio Mortola*
Dr. Mariano Garnero

Sección Urología de Formosa – Sección Local de la Sociedad Argentina de Urología.

Director: *Dr. Nicolás Santiago Urday*
Subdirector: *Dr. Walter Ricardo Wirz*
Secretarios: *Dr. Federico José Rainero*
Dr. Rogelio Luco Montero

Asociación Fueguina de Urología – Sección local de la Sociedad Argentina de Urología

Director: *Dr. Javier Antonio García Villalba*
Subdirector: *Dr. Pablo Vives*
Secretario: *Dr. Adolfo Hernán Alvarez Alberó*
Tesorero: *Dr. Javier Andrés Barrios*
Órgano de Fiscalización: *Dr. Pablo Vives*

Sociedad Jujeña de Urología – Sección Local de la Sociedad Argentina de Urología.

Director: *Dr. Guillermo César Jorge*
Subdirector: *Dr. Elío Baccino*
Secretarios: *Dra. Patricia Ruiz Babicz*
Dr. Pablo Ignacio Castro

Sociedad de Urología de Misiones – Sección Local de la Sociedad Argentina de Urología

Director: *Dr. Daniel Alfredo Angeloni*
Subdirector: *Dr. Enrique Alberto Rivero*
Secretarios: *Dr. Marcelo Federico Cabañas*
Dr. Gustavo Javier Gómez Muñoz
Dr. Leandro José Alberto Galarza

Delegado:

Dr. Leandro José Alberto Galarza

COMITÉ DE RELACIONES NACIONALES

DIRECTOR: DR. FERNANDO FRANCISCO EDUARDO CENICE
SECCIONES DE LA SOCIEDAD ARGENTINA DE UROLOGÍA

Sección Urología de La Pampa. Sección Local de la Sociedad Argentina de Urología.

Director: *Dr. Marcos Diez*
Subdirector: *Dr. Pablo Dedola*
Secretarios: *Dr. Gustavo Bazterrica*
Dr. Pablo Bocchio

Sección de la Ciudad de Mar del Plata - Sección Local de la Sociedad Argentina de Urología.

Director: *Dr. Fernando Mauricio Santomil*
Subdirector: *Dr. Alejandro Urresti*
Secretario: *Dr. Mario Fernández*

Sección Urología de Mendoza - Sección Local de la Sociedad Argentina de Urología.

Director: *Dr. Gonzalo César Enrique Linares Tobaada*
Subdirector: *Dr. Marcelo Houlné*
Secretarios: *Dr. Gastón López Fontana*
Dr. Germán Rodolfo Albino

Sección Urología del Alto Valle de Neuquén y Río Negro - Sección Local de la Sociedad Argentina de Urología.

Director: *Dr. Alejandro Horacio Peñalva*
Subdirector: *Dr. Daniel Edgardo Castro*
Secretarios: *Dr. Esteban Keun Park*
Dr. Dante Alberto Toffoli

Sociedad Rosarina de Urología. Sección Local de la Sociedad Argentina de Urología.

Director: *Dr. José Cappiello*
Subdirector: *Dr. Pablo Weiss*
Secretario de Actas: *Dr. Martín Piana*
Secretario Científico: *Dra. Malen Pijoan*

Asociación Salteña de Urología - Sección Local de la Sociedad Argentina de Urología.

Director: *Dr. Santiago Saravia Tamayo*
Subdirector: *Dr. Luciano Cima*
Secretarios: *Dr. Pablo Flores*
Dr. Ricardo León Molina

Sociedad de Urología de San Juan - Sección Local de la Sociedad Argentina

Director: *Dr. Aldo Fabián Marianetti*
Subdirector: *Dr. Jorge Carlos García*
Secretarios: *Dr. Javier Alberto Pascual*
Dr. Jorge Ernesto García Aguiar

Sección Urología de Santa Cruz - Sección Local de la Sociedad Argentina de Urología.

Director: *Dr. Francisco Martín*
Subdirector: *Dr. Luis Pedro Ortega*
Secretario: *Dr. Pedro Enrique Francisco García*

Sociedad de Urología de Santiago del Estero - Sección Local de la Sociedad Argentina de Urología.

Director: *Dr. Francisco Amerio*
Subdirector: *Dr. Ariel Fornero*
Secretarios: *Dr. Pedro Auat*
Dr. René Díaz

Sección Urología de Tucumán - Sección Local de la Sociedad Argentina de Urología.

Director: *Dr. Fernando Francisco Eduardo Cenice*
Subdirector: *Dr. Carlos Sebastián Palazzo*
Secretarios: *Dr. Aníbal José Ezquer*
Dr. Fernando Gómez Huamani

AGRADECIMIENTOS



Aprobado para CPRC
metastásico y no metastásico. 1

¿METÁSTASIS? ¿NO METÁSTASIS? COMIENCE CON XTANDI

Independientemente del estado metastásico, XTANDI ofrece a los pacientes con CPRC la confianza de un medicamento con eficacia comprobada cuando el PSA aumenta* durante el tratamiento con LHRH¹

*Valor de PSA ≥ 2 ng/ml con al menos dos incrementos consecutivos a pesar de tener niveles de testosterona de castración (≤ 50 ng/dl).²

Se define al cáncer de próstata resistente a la castración como la evolución de una enfermedad bajo un tratamiento de privación androgénica (tratamiento con LHRH o previa orquiectomía bilateral).¹LHRH, hormona liberadora de la hormona luteinizante; PSA: Antígeno prostático específico (por sus siglas en inglés).
†O después de una orquiectomía bilateral.¹

 **Xtandi**[®]
(enzalutamida)
40 mg cápsulas

Indicación

XTANDI (enzalutamida) se indica para el tratamiento de pacientes con cáncer de próstata resistente a la castración (CPRC).

1. XTANDI (prospecto). Laboratorios RAFFO. 2. Astellas. XTANDI: data on file. 3. Eisenberger MA, Saad F. Introduction—Castrate resistant prostate cancer: a rapidly expanding clinical state and a model for new therapeutic opportunities. In: Saad F, Eisenberger MA, eds. Management of Castration Resistant Prostate Cancer. 1era ed. New York, NY: Springer; 2014:3-8.

 **astellas**
ONCOLOGÍA

© 2018 Astellas Pharma US, Inc. Todos los derechos reservados. Impreso en EE. UU. 076-3483-PM 6/18
XTANDI, Astellas y el logotipo de la estrella voladora son marcas registradas de Astellas Pharma Inc.

Información Disponible Para Profesionales: Departamento Médico Raffo: Tel (011)4509-7100
Complejo Urbana 1 - Int. Chel. Amaro Avales 2829 - 3° Piso (B1505 EBQ) Munro/Vta. López/Polca. de Bs. As.

WWW.RAFFO.COM.AR

 **RAFFO**



Acetato de Leuprolide
22,5 - 45 mg

Eligard®

45

ELIGARD® 45 mg **ACOMPañÁNDOTE EN EL CAMINO**

(Deprivación androgénica con solo 2 aplicaciones anuales)

INDICACIÓN

ELIGARD® está indicado para el tratamiento paliativo del cáncer de próstata avanzado.

PRESENTACIÓN

ELIGARD® está disponible en un kit para uso único que consiste en un sistema de mezclado de dos jeringas con una aguja estéril en las siguientes concentraciones:

- ELIGARD® 45 mg
- ELIGARD® 22,5 mg



Información Disponible Para Profesionales: **Departamento Médico Raffo: Tel (011)4509-7100**
Complejo Urbana 1 - Int. Cnel. Amaro Ávalos 2829 - 3º Piso (B1605 EBQ) Munro/Vte. López/Pcia. de Bs. As.

WWW.RAFFO.COM.AR

Para el tratamiento de los síntomas de tracto urinario inferior asociados a **Hiperplasia Prostática Benigna (HPB)**.



Reduprost®

Tamsulosina / Dutasteride

DÚO

Presentación

Envases conteniendo
30 cápsulas rígidas de liberación controlada
de Dutasterida 0,5 mg.
+ Tamsulosina Clorhidrato 0,4 mg.

Reduprost®

Tamsulosina 0,4 mg

Presentación

Envases conteniendo
30 y 60 cápsulas de liberación controlada
de Tamsulosina 0,4 mg.



Sentite seguro vayas donde vayas.



Información Disponible Para Profesionales: **Departamento Médico Raffo: Tel (011)4509-7100**
Complejo Urbana 1 - Int. Cnel. Amaro Ávalos 2829 - 3º Piso (B1605 EBQ) Munro/Vte. López/Pcia. de Bs. As.
WWW.RAFFO.COM.AR



**NUEVA HERRAMIENTA EN EL TRATAMIENTO
DEL CÁNCER DE PRÓSTATA**



TEST GENÓMICO PARA CÁNCER DE PRÓSTATA

**Mide el grado de agresividad del tumor y predice el riesgo
de progresión de la enfermedad a 10 años**

**Estima del riesgo de recurrencia de la enfermedad (BCR)
en pacientes luego de la prostatectomía**

**Ayuda a identificar a los pacientes candidatos
para vigilancia activa en el diagnóstico**

**Es pronóstico en la etapa del diagnóstico
y luego de la cirugía**



ARGENTINA • BRASIL • CHILE • COLOMBIA
ECUADOR • PARAGUAY • PERÚ • URUGUAY



Erleada[®]

(apalutamida) comprimidos recubiertos

¿Qué necesito para prescribir ERLEADA?

*INDICACIÓN TITAN

1 RECETA

2 FORMULARIO TRATAMIENTOS ONCOLÓGICOS

+

✓ **HISTORIA CLÍNICA**
con detalle de tratamientos previos

✓ **LABORATORIOS COMPLETOS**
*No es necesario realizar medición del PSADT

✓ **INFORME DE ANATOMÍA PATOLÓGICA**

✓ **INFORME DE IMÁGENES**
Informe de centellograma óseo

+

Tomografía axial computada

y/o

PET/TC Colina

o

PET/TC PSMA

janssen  Oncology

PHARMACEUTICAL COMPANIES OF 



PHARMACEUTICAL COMPANIES OF *Johnson & Johnson*

INFO Janssen
Información Científica
www.janssen.com

Para consultas, solicitudes, pedidos de búsquedas bibliográficas,
reportes de eventos adversos y/o reclamos de calidad
por favor comunicarse a:

ARGENTINA

infojanssen@janar.jnj.com
0800 122 0238

Acceda al prospecto de ERLEADA® Argentina escaneando el
código QR en su dispositivo móvil.



Puede también acceder a la información para prescribir en la sección de productos de nuestra página web: www.janssen.com

© Janssen Cilag Farmacéutica S.A. 10, 2020// CP-178768



Vesomni®

Solifenacina 6 mg / Tamsulosina 0,4 mg

La fuerza de la combinación



LA COMBINACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON STUI/HPB

- Reduce los síntomas de urgencia y frecuencia medidos por TUFSS¹
- Mejora significativamente el IPSS comparado con placebo¹
- Buena tolerabilidad y baja tasa de abandono^{1, 2}
- Incidencia de RUA similar a placebo¹
- Mejora el sueño y la calidad de vida¹
- Cómoda posología: 1 comprimido por día³
- Presentación: por 30 comprimidos de liberación prolongada



Siguiendo pautas internacionales, VESOMNI® se encuentran adherido al Plan de Gestión de Riesgos (PGR) aprobado por la ANMAT. PGR: es un programa estratégico de seguridad para minimizar los riesgos potenciales conocidos de un producto, preservando sus beneficios terapéuticos. Ante cualquier consulta contactar al Departamento de Farmacovigilancia Gador a farmacovigilancia@gador.com ó al (011) 48589000 - interno 229 - 0800-220-2273 (CARE)



Para más información sobre VESOMNI® visite www.gador.com.ar

Referencias: 1. Van Kerrebroeck P, et al; Combination therapy with solifenacin and tamsulosin oral controlled absorption system in a single tablet for lower urinary tract symptoms in men: efficacy and safety result from the randomized controlled NEPTUNE trial. Eur Urol. 2013 Dec;64(6):1003-12. 2. Drake MJ et al; NEPTUNE Study Group. Long-term safety and efficacy of single-tablet combinations of solifenacin and tamsulosin oral controlled absorption system in men with storage and voiding lower urinary tract symptoms: results from the NEPTUNE Study and NEPTUNE II open-label extension. Eur Urol; 2015 Feb;67(2):262-70. 3. Prospecto Vesomni Gador S.A. Fecha de última revisión ANMAT Jun-2019. STUI: Síntomas de Tracto Urinario Inferior / HPB: Hiperplasia Prostática Benigna / TUFSS: ScorebTotal de Urgencia y Frecuencia / IPSS: Score Internacional de Síntomas Prostáticos / RUA: Retención Urinaria Aguda.

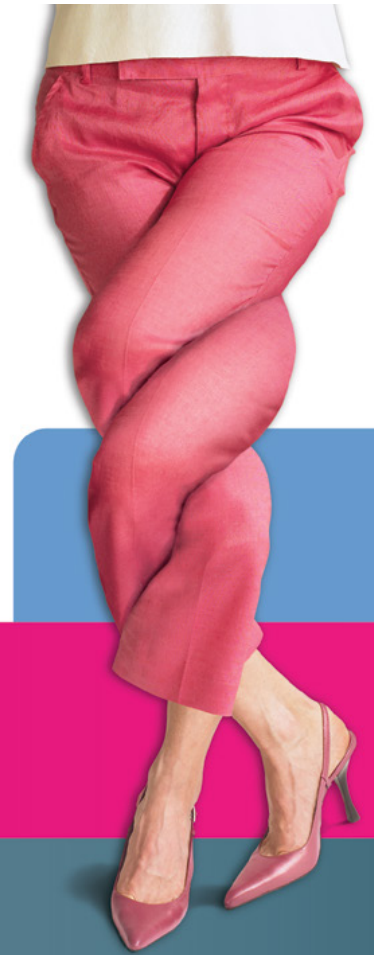




Vesicare®

Solifenacina

Rápido resultado.⁽¹⁾ Éxito duradero.⁽³⁻⁴⁾



EL PRIMER Y ÚNICO ANTIMUSCARÍNICO
QUE INCREMENTA EL "TIEMPO DE ALERTA"⁽¹⁾



Ahora también por **30** comprimidos

- Alta afinidad por el receptor muscarínico M3 humano⁽²⁾
- Eficacia sintomática mantenida en el largo plazo⁽³⁻⁴⁾
- Menor incidencia del síntoma "boca seca" comparado con Oxibutinina⁽⁵⁾
- Perfil de seguridad y tolerabilidad demostrados⁽²⁾
- Mejora significativa de la calidad de vida con un alto nivel de aceptación del paciente⁽⁶⁾
- Cómoda posología: una toma diaria



PRESENTACIONES:

Envases con 20 y 30 comprimidos recubiertos, conteniendo 5 mg de solifenacina.

Envases con 20 y 30 comprimidos recubiertos, conteniendo 10 mg de solifenacina.



Para más información sobre VESICARE® visite www.gador.com.ar

REFERENCIAS: **1)** Karam M, et al. Treatment with Solifenacin increases warning time and improves symptoms of Overactive bladder: Result from VENUS, a randomized, double blind, placebo controlled Trial. Urology 2009; 73: 14-18. **2)** Monografía del producto Vesicare, Astellas Pharma Canada, Inc. 2008. **3)** Chapple CR, et al. Solifenacin significantly improves all symptoms of overactive bladder syndrome. Int J Clin Pract. 2006; 60: 959-966. **4)** Haab F, et al. Long-term open-label solifenacin treatment associated with persistence with therapy in patients with overactive bladder syndrome. Eur Urol 2005; 47: 376-84. **5)** Herschom S, et al. Tolerability of 5 mg Solifenacin Once Daily Versus 5 mg Oxybutynin Immediate Release 3 Times Daily: Results of the VECTOR Trial. J Urol 2010; 183: 1892-1898. **6)** Kelleher CJ, et al. Improved quality of life in patients with overactive bladder syndrome treated with solifenacin. BJU International 2005; 95:81-85.



Con Xofigo[®], usted no se verá en la necesidad de tener que elegir
La combinación del beneficio para la SG y la tolerabilidad comprobada de Xofigo le dará
el poder de actuar con firmeza contra el cáncer de próstata y no contra sus pacientes.¹⁻³

SG

**30 % DE REDUCCIÓN DEL RIESGO
DE MUERTE VS. PLACEBO^{1,2}**

Mediana de 14.9 vs. 11.3 meses (placebo), HR=0.70 (IC del 95 %: 0.58–0.83; $P<0.001$)
No se recomienda usar Xofigo en pacientes con niveles bajos de metástasis óseas osteoblásticas.¹

EA

**LAS TASAS DE INCIDENCIA DE EA DE
GRADO 3 O 4 SON EQUIPARABLES
A LAS DE PLACEBO²**

CdU

**MAYOR CdV DURANTE EL
TRATAMIENTO³**

24.6 % vs. 16.1 % (Xofigo + MTE), OR=1.70
(placebo + MTE) (IC del 95 %: 1.08–2.65; $P=0.02$)



XOFIGO[®]

FÓRMULA Cada ml de solución contiene 1100 kBq de cloruro de radio-223, correspondientes a 0,58 ng de radio-223, en la fecha de referencia. **ACCIÓN TERAPÉUTICA:** Antineoplásico **INDICACIONES:** tratamiento de pacientes con cáncer de próstata resistente a la castración con metástasis óseas sintomáticas y sin enfermedad visceral metastásica conocida. **POSOLÓGIA Y MODO DE ADMINISTRACIÓN:** XOFIGO[®] se administra por vía intravenosa. El régimen de dosis de XOFIGO[®] es de 55 kBq por kg de peso corporal, administrados a intervalos de 4 semanas para 6 inyecciones. **MODIFICACIÓN DE DOSIS:** No se considera necesario un ajuste en la dosis en pacientes geriátricos, en pacientes con insuficiencia hepática o en pacientes con insuficiencia renal. **CONTRINDICACIONES:** No existen contraindicaciones conocidas para el uso de XOFIGO[®]. **ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES ESPECIALES DE EMPLEO:** Xofigo no está recomendado para su uso en combinación con acetato de abiraterona más tratamiento con prednisona / prednisolona. Supresión de la médula ósea, en especial trombocitopenia, neutropenia y pancitopenia en pacientes tratados con XOFIGO[®] por la tarta. La evaluación hematólogica de los pacientes se debe realizar al inicio y antes de cada dosis de XOFIGO[®]. Antes de la primera administración de XOFIGO[®], el recuento absoluto de neutrófilos (RAN) debe ser $\geq 1,5 \times 10^9/L$ y el recuento de plaquetas $\geq 100 \times 10^9/L$ y la hemoglobina $\geq 10,0$ g/dl. Antes de las administraciones subsiguientes, el RAN debe ser $\geq 1,0 \times 10^9/L$ y el recuento de plaquetas $\geq 50 \times 10^9/L$. En caso de que no haya recuperación de estos valores dentro de las 6 semanas posteriores a la última administración de XOFIGO[®] a pesar de recibir tratamiento de referencia, solo se debe continuar el tratamiento con XOFIGO[®] luego de una evaluación cuidadosa sobre el beneficio/riesgo. Los pacientes con evidencia de reserva de médula ósea comprometida se deben tratar con cuidado. **Enfermedad de Crohn y colitis ulcerosa:** No se ha estudiado la seguridad ni la eficacia de XOFIGO[®] en pacientes con enfermedad de Crohn y con colitis ulcerosa. **Compresión de la médula espinal:** En los pacientes con compresión de la médula espinal establecida o inminente no tratada, la terapia con el tratamiento de referencia, según indicación clínica, se debe completar antes de comenzar o reanudar el tratamiento con XOFIGO[®]. **Fracturas óseas:** En los pacientes con fracturas óseas, la estabilización ortopédica de las fracturas se debe realizar antes de comenzar o reanudar el tratamiento con XOFIGO[®]. **INTERACCIONES CON OTROS MEDICAMENTOS Y OTRAS FORMAS DE INTERACCIÓN:** La quimioterapia concomitante con XOFIGO[®] puede tener efectos aditivos en la supresión de la médula ósea. No se ha establecido la seguridad ni la eficacia de la quimioterapia concomitante con XOFIGO[®]. **Incompatibilidades:** Frente a la ausencia de estudio de compatibilidad, XOFIGO[®] no se debe mezclar con otros medicamentos. **FERTILIDAD, EMBARAZO Y LACTANCIA:** **Anticoncepción:** No se han realizado estudios de reproducción animal con XOFIGO[®]. Debido a los efectos posibles sobre la espermatogénesis asociada con la radiación, los hombres deben ser asesorados sobre el uso de métodos anticonceptivos efectivos durante y hasta 6 meses después del tratamiento con XOFIGO[®]. **Embarazo y lactancia:** XOFIGO[®] no está indicado para las mujeres. XOFIGO[®] no se debe usar en las mujeres que están o podrían estar embarazadas o amamantando. **Fertilidad:** No se han realizado estudios de fertilidad en animales para determinar los efectos de XOFIGO[®] en la fertilidad. Existe un riesgo posible de que la radiación de XOFIGO[®] cause efectos adversos en los testículos. Los pacientes deben ser informados correctamente. **REACCIONES ADVERSAS** Las reacciones adversas al medicamento más graves fueron trombocitopenia y neutropenia. Las reacciones adversas al medicamento observadas con mayor frecuencia ($\geq 10\%$) en los pacientes que recibieron XOFIGO[®] fueron diarrea, náuseas, vómitos y trombocitopenia. Las reacciones adversas al medicamento frecuentes ($1/100$ a $< 1/10$) fueron neutropenia, pancitopenia, leucopenia y reacciones en el lugar de la inyección. Las reacciones adversas al medicamento poco frecuentes ($1/1.000$ a $< 1/100$) fueron: linfopenia. Dentro de cada agrupamiento de frecuencia, las reacciones adversas al medicamento se presentan en orden de gravedad decreciente. Descripción de reacciones adversas seleccionadas. **Trombocitopenia y neutropenia:** La trombocitopenia (todos los grados) ocurrió en 11,5 % de los pacientes tratados con XOFIGO[®] y 5,6 % de los pacientes que recibían placebo. La trombocitopenia grado 3 y 4 se observó en 6,3 % de los pacientes tratados con XOFIGO[®] y en 2 % de los pacientes que recibían placebo. En general, la frecuencia de la trombocitopenia grado 3 y 4 fue menor en los pacientes que no recibieron previamente docetaxel (2,8 % en los pacientes tratados con Xofigo frente a 0,8 % en los pacientes que recibían placebo) en comparación con los pacientes que recibieron previamente docetaxel (8,9 % en pacientes tratados con XOFIGO[®] frente a 2,9 % en pacientes que recibían placebo). Se informó neutropenia (todos los grados) en 5 % de los pacientes tratados con XOFIGO[®] y en 1 % de los pacientes que recibían placebo. Se informó neutropenia grado 3 y 4 en 2,2 % de los pacientes tratados con XOFIGO[®] y en 0,7 % de los pacientes que recibían placebo. En general, la frecuencia de la neutropenia grado 3 y 4 fue menor en los pacientes que no recibieron previamente docetaxel (0,8 % en los pacientes tratados con XOFIGO[®] frente a 0,8 % en los pacientes que recibían placebo) en comparación con los pacientes que recibieron previamente docetaxel (3,2 % en pacientes tratados con XOFIGO[®] frente a 0,6 % en pacientes que recibían placebo). En un estudio de fase I, el punto más bajo del recuento de neutrófilos y plaquetas ocurrió a las 2 a 3 semanas luego de la administración intravenosa de una dosis única de XOFIGO[®]. **Reacciones en el lugar de la inyección:** Las reacciones en el lugar de la inyección de grado 1 y 2, como por ejemplo, eritema, dolor e inflamación, se informaron en 1,2 % de los pacientes tratados con XOFIGO[®] y en el 0 % de los pacientes que estaban recibiendo placebo. **Neoplasias malignas secundarias:** XOFIGO[®] contribuye con la exposición a la radiación acumulativa a largo plazo general del paciente. La exposición a la radiación acumulativa a largo plazo se puede asociar con un aumento del riesgo de cáncer y defectos hereditarios. No se han informado casos de cáncer inducido por XOFIGO[®] en ensayos clínicos en el seguimiento de hasta tres años. Efectos sobre la capacidad de conducir y usar máquinas. No hay evidencia ni se espera que Xofigo afecte la capacidad de conducir o usar máquinas. **PRESENTACIÓN:** Envase con 1 vial con 6 ml de solución inyectable. **VENTA BAJO RECETA.** Marca registrada de Bayer AG, Alemania. Fabricado por Institute for Energy Technology (IFE), Isotope Laboratories, Instituttveien 18, NO-2007, Kjeller, - Noruega. En Argentina: Importado por BAYER S.A. y distribuido por Tecnocruces S.A. Ricardo Gutiérrez 3652, (B1655HD) Munro, Buenos Aires, Argentina. Especialidad medicinal autorizada por el Ministerio de Salud. Certificado N° 57.876. Vers. CDS 05 + 06 + 07.

Momentum[®]

Comprimidos Tadalafilo

5 mg
20 mg

Plena actividad sexual siempre

- **Momentum[®]** es la última generación en inhibidores FDE-5.
- **Momentum[®]** mejora la función sexual y los síntomas del tracto urinario inferior potenciando sus efectos en combinación con Espontal[®].
- **Momentum[®]** tiene un comprobado efecto terapéutico.
- **Momentum[®]** es seguro en tratamiento prolongado.
- Los alimentos no alteran la correcta absorción de **Momentum[®]**.

Bono de
Descuento
40%



Presentación:

20 mg x 2, 4 y 8 comprimidos.

5 mg x 30 comprimidos y **NUEVA PRESENTACIÓN** x 60 comprimidos.

 LABORATORIOS
PANALAB



DUODART[®] 
(dutasteride/tamsulosina HCl) Cápsulas


Avodart[®]
Dutasteride



MSD

INVENTING FOR LIFE

BCG CULTIVO SSI

Cultivo del Bacilo Calmette-Guerin 30 mg • INTRAVESICAL

Inmunoterapia que funciona

La elección
exacta para un
tratamiento
preciso
Ahora...

Nueva vida útil¹



36
meses

teva

BCG CULTIVO SSI

Cultivo del Bacilo Calmette-Guerin 30 mg • INTRAVESICAL

Inmunoterapia que funciona

Eficacia comprobada

- En pacientes con cáncer de vejiga superficial de intermedio y alto riesgo de progresión y recurrencia.⁽²⁻³⁾

Beneficios demostrados a largo plazo

- Sobrevida libre de progresión a 5 años más prolongada en comparación con Mitomicina C.⁽⁴⁾
- Reduce el riesgo de recurrencia un 32% en terapia de mantenimiento, disminuyendo la necesidad de cistectomías en pacientes tratados con Bacilo de Calmette Guerin.⁽²⁾

Adecuado perfil de tolerancia

- La mayor parte de los efectos adversos son de carácter leves a moderados y constituyen la respuesta inmunológica positiva al tratamiento con Bacilo de Calmette Guerin.^(5,6)

Ahora...

Nueva vida útil¹



36 meses

Presentación
Envases con
4 Frascos-ampolla
de 30 mg
que permite ajustar
la dosis en casos
seleccionados.⁽⁷⁾



Referencias bibliográficas

- 1 - Disposición D1-2020-1242-APN-ANMAT/RMS.
- 2 - Sylvester R. J. et al. (2002) Intravesical Bacillus Calmette-Guérin reduces the risk of progression in patients with superficial bladder cancer: a meta-analysis of the published results of randomized clinical trials. *The Jour. Urol.*; 168: 1964-1970.
- 3 - van Lingen AV, Wijtes JA (2013) Current Intravesical Therapy for Non-Muscle Invasive Bladder Cancer: Expert Opinion on Biological Therapy. *Urology*; 133(2): 1371-1385.
- 4 - Shang-Jun Jiang et al. (2016) Comparison of intravesical Bacillus Calmette-Guérin and mitomycin C administration for non-muscle invasive bladder cancer: a meta-analysis and systematic review. *Oncology Letters*; 11: 2751-2756.
- 5 - Fudge D. et al (2015) Immunotherapy for bladder cancer. *Research and Reports in Urology*; 7: 65-79.
- 6 - Ghandi N. et al (2013) Bacillus Calmette-Guérin immunotherapy for genitourinary cancer. *BJU*; 112: 288-297.
- 7 - Shuxiong Zeng et al (2015) Low-Dose versus Standard Dose of Bacillus Calmette-Guérin in the treatment of non-muscle invasive bladder cancer: a systematic review and meta-analysis. *Medicine*; 94(49): e2176; 1-10.

Material para uso exclusivo del Profesional facultado para prescribir o dispensar medicamentos. Prohibida su entrega a pacientes, consumidores y/o el público en general. Especialidad médica de venta bajo receta archivada autorizada por el Ministerio de Salud. La información de prescripción completa se encuentra disponible a pedido en la Dirección Médica de IVAX Argentina S.A. o en www.ivax.com.ar o en IVAX Argentina S.A. Suipacha 1111 Piso 18 (C1008AAW) Buenos Aires o llamando al 0800-666-3342.

teva



LECTRUM

ACETATO DE LEUPROLIDA

22.5mg

Urgencia Miccional...



UROVAL[®]

MIRABEGRON

Nueva opción a los anticolinérgicos



50 mg

30 comprimidos
recubiertos de
liberación prolongada



25 mg

30 comprimidos
recubiertos de
liberación prolongada

- EFECTIVIDAD DEMOSTRADA
- EXCELENTE TOLERABILIDAD
- MEJOR ADHERENCIA AL TRATAMIENTO



Desde hace más de **140** años
CASASCO
www.casasco.com.ar

CarciVac®

VACUNA ONCO BCG
Bacilo Calmette-Guérin

Nueva alternativa disponible



Inmunoterapia para el tratamiento de *Cáncer de Vejiga no músculo invasivo*

URO 2000002

Empaque con **3 viales**
de **CarciVac®** (lío­filizado)



Composición

Cada vial contiene:

Cepa de Bacilo Calmette-Guérin: 40 mg/ml

Entre 1-19,2 x 10⁸ unidades formadoras de colonias (UFC)



Escanear el **código QR**
para acceder a la información completa del producto.

Titular e importador:

 **SINERGIUM Biotech**
Cuidamos la salud, preservamos la vida

Elaborador:


SERUM INSTITUTE OF INDIA
Cyrus Poonawalla Group

El mayor productor de vacunas a nivel mundial

Material destinado al Profesional de la Salud y/o para ser publicado en una revista científica.

Distribuye y Comercializa:

Terrada 1270 - CABA - C1416ARD - Argentina
Tel.: +54 11 4016 6200
farmacovigilancia@bioprofarma.com
www.bioprofarma-bago.com.ar

 **Bioprofarma**
Bago

IMMUCOTHEL®

INMUNOCIANINA

Indicado como inmunoterapia para la prevención de las recurrencias en el carcinoma superficial de vejiga CIS, Ta, T1 (G1-G3) luego de la resección transuretral.¹



IMMUCOTHEL®

Induce una respuesta inmune sistémica basado en la reacción de anticuerpos específicos contra células de carcinoma de vejiga.²

IMMUCOTHEL®

Especialmente recomendado después de una falla de BCG o intolerancia a BCG. Estos incluyen efectos secundarios graves debido a BCG.³

IMMUCOTHEL®

Representa una alternativa terapéutica a la cistectomía radical en pacientes con recurrencia por falla al tratamiento con BCG y Mitomicina.⁴

Referencias: 1. Información técnica IMMUCOTHEL® 10 mg, Biosyn Arzneimittel GmbH, Abril 2007. 2. Jurincic-Winkler CD et al. Anticancer Res, 1996 Jul-Aug; 16(4A): 2105-10. Antibody response to keyhole limpet hemocyanin [KLH] treatment in patients with superficial bladder carcinoma. 3. Lamm DL, Dehaven JI, Riggs DR, Eur Urol, 2000;37 Suppl 3:41-4. Keyhole limpet hemocyanin immunotherapy of bladder cancer: laboratory and clinical studies. 4. Echarti C <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Echarti%20C%5BAuthor%5D&cauthor=true&cauthor_uid=10828688> 1. Jurincic-Winkler CD <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Jurincic-Winkler%20CD%5BAuthor%5D&cauthor=true&cauthor_uid=10828688> . Klippel KF <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Klippel%20KF%5BAuthor%5D&cauthor=true&cauthor_uid=10828688> . Eur Urol, 2000;37 Suppl 3:50-3. Efficacy of prophylactic Immucotel in patients pretreated with conventional drugs to prevent recurrence of superficial bladder carcinoma.



La información de prescribir aprobada se encuentra disponible en vademécum ANMAT o en el siguiente código QR:



Zoladex® goserelin

CÁNCER DE PROSTATA



ZOLADEX®
3,6 MG¹
CADA 4 SEMANAS



ZOLADEX® LA
ACCIÓN PROLONGADA
10,8 MG²
CADA 12 SEMANAS

Indicado para el tratamiento del cáncer de próstata en los siguientes contextos: cáncer de próstata metastásico, cáncer de próstata localmente avanzado, como tratamiento adyuvante a la radioterapia en pacientes con cáncer de próstata localizado de alto riesgo o localmente avanzado, como tratamiento neoadyuvante previo a radioterapia en pacientes con cáncer de próstata localizado de alto riesgo o localmente avanzado, como tratamiento adyuvante a prostatectomía radical en pacientes con cáncer de próstata localmente avanzado en alto riesgo de progresión de la enfermedad.

AGONISTA LHRH PARA LA PRÁCTICA CLÍNICA ACTUAL

ZOLADEX® es el único agonista LHRH que proporciona:



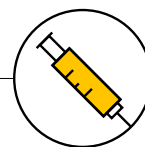
Beneficios de supervivencia
demostrados durante **10 AÑOS**^{3,4}

46% DE REDUCCIÓN DEL RIESGO DE
PROGRESIÓN PARA LOS PACIENTES
LOCALMENTE AVANZADOS

Zoladex® + RT vs RT sola demostró beneficio en mSLP a los 10 años de seguimiento (64% vs. 49%; HR 0,54; IC del 95% 0,43-0,681; prueba de rango logarítmico estratificado $p < 0,0001$)^{3*}

40% DE MEJORA EN LA SOBREVIDA
GLOBAL DE LOS PACIENTES DE ALTO
RIESGO CON CÁNCER LOCALIZADO

Con más de 10 años de seguimiento, cuando se agrega a RT vs RT sola (58,1% vs. 39,8%; HR 0,60; IC del 95% 0,45-0,80; $p = 0,0004$)⁴



Jeringa lista para usar^{1,2}



**DOSIS COMPLETA
CADA VEZ**



**RÁPIDA
ADMINISTRACIÓN**



**NO REQUIERE
REFRIGERACIÓN**

*El hallazgo fue el criterio de valoración principal de un análisis a posteriori.
IC=intervalo de confianza; HR=coeficiente de riesgo; LHRHa=agonista de la hormona liberadora de la hormona luteinizante.; RT=radioterapia.



Escanee el código QR
para acceder al prospecto
de Zoladex®



Escanee el código QR
para acceder al prospecto
de Zoladex® LA

Referencias: 1. Ficha técnica de ZOLADEX® (goserelina) 3,6 mg. Disposición ANMAT N°. 12446/2016. Versión 1. 2. Ficha técnica de ZOLADEX® (goserelina) 10,8 mg. Disposición ANMAT N°. 5076/2012. Versión 3. 3. Carrie C, Magne N, Burban-Provost P, et al. Short-term androgen deprivation therapy combined with radiotherapy as salvage treatment after radical prostatectomy for prostate cancer (GETUG-AFU 16): a 112-month follow-up of a phase 3, randomised trial. Lancet Oncol. 2019;6. [Epub ahead of print] 4. Bolla M, Van Tienhoven G, Warde P, et al. External irradiation with or without long-term androgen suppression for prostate cancer with high metastatic risk: 10-year results of an EORTC randomised study. Lancet Oncol. 2010;11(11):1066-1073.

Zoladex LA: Especialidad medicinal autorizada por el Ministerio de Salud. Certificado N° 45.197. Zoladex: Especialidad medicinal autorizada por el Ministerio de Salud. Certificado N°39.238. Material promocional para uso exclusivo de profesionales de la salud.



Servicio de
Información
Médica
deptomedico@astrazeneca.com



FARMACOVIGILANCIA
farmacovigilancia@astrazeneca.com

Si usted tiene alguna consulta sobre nuestros productos o requiere reportar algún efecto adverso, comuníquese al: **0800 333 1247**

AstraZeneca



TANSILOPROST **DUO**[®]

TAMSULOSINA – DUTASTERIDA

*Terapia Integral para el control
de la HPB.*



PARTICIPANTES EN LA ACTIVIDAD CIENTÍFICA

- Dr. Jorge Alejandro Aguilar
Dr. Juan Manuel Álvarez
Dr. Juan Martín Álvarez
Dr. Patricio Alvarez
Dr. Roberto Villalba Bachur
Dr. Diego Barreiro
Dr. Edgardo Becher
Dr. Javier Belinky
Dr. Miguel Bergero
Dr. Norberto Bernardo
Dr. Pablo Calabria
Dr. Leandro Capiel
Dr. Nicolás Capponi
Dr. Matías Caradonti
Dr. Adolfo Casabé
Dr. Fernando Cenice
Dr. Christian Cobreros
Dr. Rodolfo Coelho
Dr. Pablo Contreras
Dr. Daniel Coppola
Dr. Juan Pablo Corbetta
Dr. Miguel Ángel Costa
Dr. Javier Cotignola
Dr. Hernán Cutuli
Dr. Francisco De Badiola
Dr. Javier Dechiara
Dr. Martín del Sordo
Dr. Mauricio Escobar
Dra. Gisela Ens
Dra. Julia Estéfano
Dr. José Luis Fadil Iturralde
Dr. Maximiliano Falcioni
Dr. Germán Falke
Dr. Gabriel Favre
Dr. Marcelo Featherston
Dr. Mario Fernández
Dr. Federico Ferraris
Dr. Jonathan Finkelstein
Dr. Patricio García Marchiñena
Dr. Gustavo Garrido
Dr. Diego Ghisini
Dr. Carlos Giudice
Dr. Sebastián Gómez
Dr. Mariano S. González
Dr. Matías González
Dr. Agustín González
Dr. Agustín González Cazón
Dr. Claudio Graziano
Dr. Cristián Grillo
Dr. Daniel Grimaldi
Dr. Juan Manuel Guglielmi
Dr. Roberto Hernández
Dra. Marcela Herrera
Dra. Laura Jufe
Dr. Alberto Jurado
Dr. Néstor Oscar Katz
Dr. Claudio Koren
Dr. Otto Krause
Dr. Jorge Labrador
Dr. Francisco Lacour
Dr. Norberto Lafos
Dr. Claudio Lewin
Dr. Gonzalo Linares
Dr. Emilio Longo
Dr. Francisco López
Dr. Miguel López
Dra. Constanza López Fontana
Dr. Gastón López Fontana
Dr. Rodrigo López Fontana
Dr. José D. López Laur
Dr. Maximiliano López Silva
Dra. Anabella Maiolo
Dr. Héctor Malagrino
Dr. Osvaldo Mazza
Dr. Nicolás Menéndez
Dr. Mauro Mieggi
Dr. Pablo Mingote
Dr. Adrián Momesso
Dra. Paula Monasterolo
Dr. Gabriel Moncalvo
Dr. Ricardo Nardone
Dr. Gonzalo Nevado
Dr. Alejandro Nolzco
Dr. José Nolzco
Dr. Alejo Palavecino
Dr. Carlos Palazzo
Dr. Gastón Pasik
Dr. Gerardo Perazzo
Dr. Lisandro Piaggio
Dra. María Malén Pijoan
Dr. Juan Ramos Suppicich
Dr. Miguel Rivero
Dr. Claudio Rosenfeld
Dr. Nicolás Rosenfeld
Dr. José Rozanec
Dr. Javier Ruiz
Dr. Cristian Sager
Dr. Flavio Santinelli
Dr. Fernando Santomil
Dr. Fernando Salas
Dr. Joaquín Saldaño
Dr. Carlos Scorticati
Dra. Adriana de Siervi
Dr. Xavier Sierra Valenti
Dra. Estefanía Silva
Dr. Luis Soruco
Dr. Esteban Staneloni
Dra. Catalina Tessi
Dr. Sebastián Tobía González
Dr. Alejandro Urresti
Dr. Roberto Vagni
Dr. Daniel Varcasia
Dr. Luis Vázquez Ávila
Dra. Carolina Viedma
Dr. Wenceslao Villamil
Dr. Gustavo Villoldo
Dr. Francisco Viola
Dra. Magdalena Zapiola
Dr. Juan José Zarbá
Dra. Ercilia Zubieta

PROGRAMA

MIÉRCOLES 16 DE DICIEMBRE DE 2020

AUDITORIO A

13:55 – 14:00 **APERTURA DEL CONGRESO**

14:00 – 16:00 **COMISIÓN DE RESIDENTES Y JÓVENES URÓLOGOS SOCIEDAD ARGENTINA DE UROLOGÍA
XXXV Jornadas de Residentes de Mar del Plata**

Moderadores: *Dr. Alberto Jurado – Dr. Fernando Santomil*

Coordinadora: *Dra. Julia Estéfano*

Secretario: *Dr. Alejo Palavecino*

14:00 – 14:15 **Presentación de la Actividad de la Comisión de Residentes SAU – Dr. Mauricio Escobar**

14:15 – 14:30 **Jornadas de Residentes de Mar del Plata – Dr. Fernando Santomil.**

14:30 – 15:50 **Lectura de trabajos científicos seleccionados**

15:50 – 16:00 **Cierre – Dr. Alberto Jurado**

CURSO DE ACTUALIZACIÓN AUA-SAU – 1º parte

Coordinadores: *Dr. Alejandro Nolzco – Dr. Miguel Rivero*

16:00 – 16:30

CONFERENCIA

Actualización en el tratamiento de BCG refractaria en cáncer de vejiga no músculo invasivo (NMIBC)

Updates in the treatment of BCG refractory NMIBC

Disertante: *Dra. Angela Smith (USA)*

Moderadores: *Dr. Héctor Malagrino – Dr. Gastón Pasik*

16:30 – 17:00

CONFERENCIA

Manejo del cáncer de vejiga músculo invasivo (MIBC)

Management of MIBC

Disertante: *Dra. Angela Smith (USA)*

Moderadores: *Dr. Francisco Lacour – Dr. Wenceslao Villamil*

17:00 – 17:30

CONFERENCIA

Inmunoterapia en el cáncer de vejiga músculo invasivo localmente avanzado (MIBC)

Immunotherapy in Locally Advanced MIBC

Disertante: *Dra. Angela Smith (USA)*

Moderadores: *Dr. Federico Ferraris – Dr. Gerardo Perazzo*

PROGRAMA

MIÉRCOLES 16 DE DICIEMBRE DE 2020

17:30 – 18:00

CONFERENCIA

Terapia de reposición de testosterona y cáncer de próstata

Disertante: *Dr. Adrián Momesso*

Moderadores: *Dr. Claudio Rosenfeld – Dr. Fernando Cenice*

18:00 – 19:30

SIMPOSIO

LABORATORIO JANSSEN ONCOLOGY

Discusión de Casos Clínicos de cáncer de próstata hormono sensible metastásico

Moderador: *Dr. Miguel Angel Costa*

Disertantes: *Dr. Daniel Coppola, Dr. Claudio Graziano, Dr. Carlos Palazzo*

19:30 – 20:00

CONFERENCIA

Los 10 mandamientos en el manejo de la enfermedad de La Peyronie

Disertante: *Dr. Adolfo Casabé*

Moderadores: *Dr. Fernando Cenice – Dr. Adrián Momesso*

20:00 – 20:30

CONFERENCIA

Prostatectomía radical robótica

Disertante: *Dr. Clovis Fraga F. Pereira (Brasil)*

Moderadores: *Dr. Claudio Koren – Dr. Wenceslao Villamil*

20:30 – 20:45

INAUGURACIÓN DEL CONGRESO

PROGRAMA

JUEVES 17 DE DICIEMBRE DE 2020

AUDITORIO A

08:30 – 10:30

REUNIÓN

SECCION MAR DEL PLATA DE LA SOCIEDAD ARGENTINA DE UROLOGÍA

Coordinador: *Dr. Fernando Santomil*

Secretario: *Dr. Mario Fernández*

08:30 – 09:00

Endourologia

Dr. Agustín González, Dr. Pablo Calabia, Dr. Mauro Mieggi

09:00 – 09:30

Oncología y Laparoscopia

Nefrectomía parcial laparoscópica en su hábitat – *Dr. Fernando Santomil*

Fístula vesicovaginal laparoscópica – *Dr. Juan Martín Álvarez*

09:30 – 10:00

Uroginecología

Póster resolución de prolapsos vía vaginal

Dr. Luis Vázquez Àvila – Dr. Nicolás Capponi

10:00 – 10:30

Medicina Sexual / Reconstructiva de uretra

Terapia sexual en pacientes con supresión androgénica – *Dr. Alejandro Urresti*

Cirugía de uretra péndula – *Dr. Cristián Grillo*

Vaginoplastia en transgénero – *Dr. Nicolás Menéndez*

CURSO DE ACTUALIZACIÓN AUA-SAU – 2° parte

Coordinadores: *Dr. Alejandro Nolzco – Dr. Miguel Rivero*

10:30 – 11:00

CONFERENCIA

Nocturia: evaluación y manejo

Nocturia: evaluation and management

Disertante: *Dr. Eric S. Rovner (USA)*

Moderadores: *Dr. Martín del Sordo – Dr. Néstor O. Katz*

11:00 – 11:30

CONFERENCIA

Diagnóstico y manejo de la fístula vesicovaginal

Diagnosis and management of vesicovaginal fistula

Disertante: *Dr. Eric S. Rovner (USA)*

Moderadores: *Dr. Emilio Longo – Dra. Magdalena Zapiola*

PROGRAMA

JUEVES 17 DE DICIEMBRE DE 2020

- 11:30 – 12:00 **CONFERENCIA**
Complicaciones en la cirugía de incontinencia urinaria de esfuerzo y cómo manejarlas
Complications of SUI surgery and how to manage them
Disertante: *Dr. Eric S. Rovner (USA)*
Moderadores: *Dra. Gisela Ens – Dr. Matías González*
- 12:00 – 12:30 **CONFERENCIA**
Cirugía mini invasiva en cáncer renal
Disertante: *Dr. Claudio Koren*
Moderadores: *Dr. Juan Manuel Alvarez – Dr. Nicolás Rosenfeld*
- 12:30 – 13:00 **CONFERENCIA**
Ureteroscopia flexible. ¿Cuál es el límite?
Disertante: *Dr. Mariano S. González*
Moderadores: *Dr. Roberto Hernández – Dr. Miguel López*
- 13:00 – 15:00 **CURSO**
CAPITULO DE CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA
Coordinador: *Dr. Javier Belinky*
Moderador: *Dr. Leandro Capiel*
- 13:00 – 13:05 **Introducción**
Dr. Javier Belinky
- 13:05 – 13:20 **Entendiendo y definiendo que es una recidiva**
Dr. Gabriel Favre
- 13:20 – 13:35 **Manejo de la recidiva post uretroplastía.**
Dr. Gonzalo Linares.
- 13:35 – 13:50 **Manejo de la fístula postoperatoria (glandelar, peniana y bulbar)**
Dr. Carlos Giudice
- 13:50 – 14:05 **Manejo de la disfunción sexual post uretroplastía**
Dr. Javier Belinky.
- 14:05 – 14:35 **Casos clínicos.**
Moderados y comentados por *Dr. Leandro Capiel y Dr. Diego Ghisini.*
- 14:35 – 15:00 **Preguntas y respuestas**

PROGRAMA

JUEVES 17 DE DICIEMBRE DE 2020

15:00 – 17:00

CURSO

CAPÍTULO DE CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA

Manejo mínimamente Invasivo del carcinoma de vejiga músculo invasivo

Coordinador: *Dr. Patricio García Marchiñena*

Secretario: *Dr. Fernando Salas*

15:00 – 15:20

Cistectomía radical mínimamente invasiva. ¿Cuándo y por qué?

Dr. Miguel Bergero

15:20 – 15:40

Linfadenectomía en el cáncer de vejiga: ¿Que tan extensa es suficiente?

Dr. José Rozanec

15:40 – 16:00

Cistectomía radical laparoscópica. Pasos claves y principios oncológicos

Dr. Gustavo Villoldo

16:00 – 16:20

Derivaciones urinarias mínimamente invasivas

Dr. Marcelo Featherston

16:20 – 16:40

Preservación de Órganos Pelvianos durante la Cistectomía Radical Mini-Invasiva

Dr. Wenceslao Villamil

16:40 – 17:00

Preguntas y Cierre del Curso

Dr. Patricio García Marchiñena – Dr. Fernando Salas

17:00 – 17:30

CONFERENCIA

“Tips and tricks” para una buena uretostomía perineal. ¿Siguen teniendo vigencia en la actualidad?

Disertante: *Dr. Leandro Capiel*

Moderadores: *Dr. Gabriel Favre – Dr. Gonzalo Nevado*

17:30 – 18:00

CONFERENCIA

Cirugía y decisiones estratégicas en cáncer renal localmente avanzado y oligometastásico

Disertante: *Dr. José Rozanec*

Moderadores: *Dr. Agustín González Cazón – Dr. Carlos Scorticati*

PROGRAMA

JUEVES 17 DE DICIEMBRE DE 2020

18:00 – 18:50

SIMPOSIO

LABORATORIO ASTELLAS

Novedades sobre el diagnóstico y tratamiento, actual y futuro del cáncer de próstata hormonosensible metastásico (mHSPC)

18:00 – 18:10

Introducción

Moderador: *Dr. Miguel A. Costa*

18:10 – 18:50

Nuevos desarrollos en el diagnóstico y tratamiento de mHSPC

Disertante: *Dr. Antonio Alcaraz (España)*

18:50 – 19:20

SIMPOSIO

LABORATORIO RAFFO

Intensificación temprana: nuevas opciones y manejo integral del paciente

18:50 – 19:00

Introducción

Moderador: *Dr. Miguel A. Costa*

19:00 – 19:25

CONFERENCIA

Intensificación temprana: nuevas opciones y manejo integral del paciente

Disertante: *Dr. Juan José Zarbá*

19:25 – 19:45

Preguntas y Respuestas

19:45 – 20:15

CONFERENCIA

Manejo laparoscópico transperitoneal y lumboscópico de las distintas patologías ureterales

Disertante: *Dr. Flavio Santinelli*

Moderadores: *Dr. Roberto Villalba Bachur – Dr. Wenceslao Villamil*

PROGRAMA

VIERNES 18 DE DICIEMBRE DE 2020

AUDITORIO A

08:30 - 09:00

CONFERENCIA

Neoadyuvancia en carcinoma de vejiga músculo invasivo, presente y futuro

Disertante: *Dr. Gabriel Moncalvo*

Moderadores: *Dr. Diego Barreiro - Dr. Esteban Staneloni*

CURSO DE ACTUALIZACIÓN AUA-SAU - 3° parte

Coordinadores: *Dr. Alejandro Nolzco - Dr. Miguel Rivero*

09:00 - 09:30

CONFERENCIA

Litiasis/Manejo médico

Stone evaluation/Medical management

Disertante: *Dr. Bradley Schwartz (USA)*

Moderadores: *Dr. Pablo Contreras - Dr. Gerardo Perazzo*

09:30 - 10:00

CONFERENCIA

Técnicas de ureterorenoscopia (URS) y nefrolitotomía percutánea (PCNL)

Techniques of URS and PCNL

Disertante: *Dr. Bradley Schwartz (USA)*

Moderadores: *Dr. Roberto Hernández - Dr. Carlos Palazzo*

10:00 - 10:30

CONFERENCIA

Diagnóstico de nefrolitiasis en patologías desafiantes: litiasis coraliforme, embarazo, malformaciones

Nephrolithiasis for odd Dx: Horseshoe, pregnancy, diversions

Disertante: *Dr. Bradley Schwartz (USA)*

Moderadores: *Dr. Pablo Contreras - Dr. Rodolfo Coelho*

10:30 - 11:00

CONFERENCIA

Cirugía endoscópica bilateral simultánea para litiasis urinaria: ventajas y desventajas

Disertante: *Dr. Pablo Contreras*

Moderadores: *Dr. Maximiliano López Silva - Dr. José Nolzco*

PROGRAMA

VIERNES 18 DE DICIEMBRE DE 2020

11:00 – 13:00

CURSO

CAPÍTULO DE URODINAMIA Y UROLOGÍA FEMENINA

El paciente añoso con STUI: ¿Qué hacemos en el día a día?

Coordinadores: *Dr. Christian Cobreros - Dra. Gisela Ens*

11:00 – 11:05

Introducción

Dr. Christian Cobreros

11:05 – 11:20

Evaluación de los STUI en el paciente mayor, ¿Cuánto tiempo le dedicamos?

Dr. Christian Cobreros

11:20 – 11:35

Jerarquización de la medicación en el paciente añoso frágil, ¿Cuál es su estrategia?

Dr. Gustavo Garrido

11:35 – 11:50

Abordaje del paciente mayor con déficit neurológico, ¿Los Guidelines actuales son útiles?

Dr. Néstor Oscar Katz

11:50 – 12:05

Paciente añoso con COUB, ¿Cuál es el estándar? ¿Funciona?

Dra. Ercilia Zubieta

12:05 – 12:20

Retención Crónica de Orina en la mujer postmenopáusica: Abordaje y opciones de manejo.

Dra. Gisela Ens

12:20 – 13:00

DISCUSION DE CASOS CLINICOS

CHARLA DE CAFÉ (VIRTUAL) CON LOS DISERTANTES

Dr. Francisco López

13:00 – 13:30

CONFERENCIA

Acceso combinado en cirugía renal: ¿dónde estamos hoy?

Disertante: *Dr. Norberto Bernardo*

Moderadores: *Dr. Jorge Alejandro Aguilar - Dr. Roberto Hernández*

13:30 – 14:00

CONFERENCIA

Cáncer de testículo 2020

Disertantes: *Dr. Ricardo Nardone - Dr. Hernán Cutuli*

Moderadores: *Dr. Sebastián Gómez - Dr. Carlos Scorticati*

PROGRAMA

VIERNES 18 DE DICIEMBRE DE 2020

14:00 – 14:30

CONFERENCIA

La disfunción eréctil y el poder de un comprimido

Disertante: *Dr. Miguel Rivero*

Moderadores: *Dr. Edgardo Becher – Dra. Malén Pijoan*

14:30 – 15:00

CONFERENCIA

Biopsia prostática por fusión: el informe del patólogo

Disertante: *Dr. Claudio Lewin*

El carcinoma urotelial de alto grado en la era de la patología molecular

Disertante: *Dra. Laura Jufe*

Moderadores: *Dr. Miguel López – Dr. Juan Ramos Supplich*

CURSO DE ACTUALIZACIÓN AUA-SAU – 4° parte

Coordinadores: *Dr. Alejandro Nolzco – Dr. Miguel Rivero*

15:00 – 15:30

CONFERENCIA

Vigilancia activa en el cáncer de riñón

Active surveillance for kidney cancer

Disertante: *Dr. Philip M. Pierorazio (USA)*

Moderadores: *Dr. Patricio Alvarez – Dr. Jorge Labrador*

15:30 – 16:00

CONFERENCIA

Terapia sistémica en cáncer de riñón localmente avanzado

Systemic therapy in locally advanced kidney cancer

Disertante: *Dr. Philip M. Pierorazio (USA)*

Moderadores: *Dr. Javier Dechiara – Dr. Daniel Grimaldi*

16:00 – 16:30

CONFERENCIA

Manejo actual del cáncer de urotelio del tracto superior

Contemporary management of upper tract urothelial cancer

Disertante: *Dr. Philip M. Pierorazio (USA)*

Moderadores: *Dr. Otto Krause – Dr. Carlos Scorticati*

16:30 – 17:00

CONFERENCIA

Cistectomía radical Mini-Invasiva. Hasta donde la reconstrucción intra-corpórea

Disertante: *Dr. Wenceslao Villamil*

Moderadores: *Dr. José J. Rozanec – Dr. Gabriel Moncalvo*

17:00 – 17:30

CONFERENCIA

Inhibidores de la 5-alfa reductasa y cáncer de próstata: ¿Prevención o factor de riesgo?

Disertante: *Dr. Edgardo Becher*

Moderadores: *Dr. Gerardo Perazzo – Dr. Gabriel Moncalvo*

PROGRAMA

VIERNES 18 DE DICIEMBRE DE 2020

17:30 – 18:00

SIMPOSIO

LABORATORIO MSD

PEMBROLIZUMAB: Una nueva opción terapéutica para los pacientes con cáncer de vejiga no músculo invasivo (NMIBC)

Moderador: *Dr. Miguel A. Costa*

Disertante: *Dr. Gustavo Villoldo*

18:00 – 19:30

SIMPOSIO

LABORATORIO BAYER

Cáncer de próstata resistente a la castración: ¿Cuál va a ser la elección en el futuro?

Moderador: *Dr. Miguel A. Costa*

Elección de la secuenciación con nuevos tratamientos - *Dr. Diego Barreiro*

Elección de la indicación correcta y oportuna del radium 223 - *Dr. Carlos Palazzo*

19:30 – 20:30

SIMPOSIO

LABORATORIO VARIFARMA

Cáncer de próstata: el camino hacia una medicina de precisión

Moderadores: *Dr. Miguel A. Costa - Dr. Norberto Lafos*

Disertante: *Dr. Juan Ramos Suppicich*

20:30 – 20:45

CLAUSURA DEL CONGRESO

AUDITORIO B

08:00 – 10:00

CURSO

CAPÍTULO DE INFORMÁTICA MÉDICA

Desde la Información en bruto al Conocimiento y la edición del Pensamiento

Coordinadores: *Dr. Pablo Mingote - Dr. José D. López Laur*

08:00 – 08:10

Presentación

Dr. José D. López Laur

Procesando el Conocimiento y el Pensamiento

08:10 – 08:25

Sistema IMRYD como base estructural de todo trabajo científico

Dr. Osvaldo Mazza

08:25 – 08:40

Cómo enviar el trabajo científico y el papel del referato. La visión de ambos lados del mostrador

Dr. Edgardo Becher

PROGRAMA

VIERNES 18 DE DICIEMBRE DE 2020

08:40 – 08:55 **Cómo plantear la pregunta PICO y su importancia. Pasos para validar un trabajo científico previo a su lectura y análisis**

Dra. Constanza López Fontana

08:55 – 09:05 **Credibilidad y validación de la información médica en internet y en las redes sociales**

Dr. Maximiliano Falcioni

Seminario de Manejo de la Información y Búsqueda Bibliográfica

09:05 – 09:25 **Introducción al Seminario online**

Dr. Pablo Mingote

09:25 – 09:40 **Usos, ventajas y anuncios del Campus Virtual SAU**

Dr. Pablo Mingote

¿Qué es? ¿Cómo puedo participar? ¿Qué necesito saber?

09:40 – 09:50 **Preguntas y respuestas**

10:00 – 12:00

CURSO

CAPÍTULO DE BIOLOGÍA MOLECULAR

Biología Molecular para el Urólogo. Bases – Puesta al día

Coordinadores: *Dr. José Daniel López Laur – Dr. Rodrigo López Fontana*

10:00 – 10:05 **Introducción**

Dr. José Daniel López Laur

10:05 – 10:20 **Receptores. Naturaleza y condición**

Dra. Constanza López Fontana

10:20 – 10:35 **Metástasis. Micrometastasis**

Dr. Pablo Mingote

10:35 – 10:50 **Microambiente tumoral**

Dr. Juan Manuel Guglielmi

10:50 – 11:05 **Tumor durmiente**

Dr. Osvaldo Mazza

11:05 – 11:20 **Búsqueda de nuevos marcadores en TU. Castración/resistente**

Dr. Javier Cotignola

PROGRAMA

VIERNES 18 DE DICIEMBRE DE 2020

11:20 – 11:35 **Heterogeneidad tumoral. Principios. Características**

Dr. Gastón López Fontana

11:35 – 11:50 **Avances en el diagnóstico para cáncer de próstata en biopsias líquidas**

Dra. Adriana de Siervi.

11:50 – 12:00 **Preguntas y respuestas**

12:00 – 14:00

CURSO

CAPÍTULO DE MEDICINA SEXUAL – CAPÍTULO DE CALIDAD DE VIDA EN UROLOGÍA

La Calidad de Vida y la Sexualidad. Un Paseo Por la Historia y el Arte

Coordinadores: *Dra. María Malén Pijoan – Dr. Jonathan Finkelstein*

Moderador: *Dr. Gerardo Perazzo*

12:00 – 12:20 **Antropología y Urología: desde la curiosidad a la práctica**

Dr. Francisco Viola.

12:20 – 12:40 **La paradoja de la telemedicina y la desacralización del arte de curar**

Dr. Osvaldo Mazza

12:40 – 13:00 **Sexualidad humana: una perspectiva desde la Historia y el arte**

Dr. Fernando Cenice.

13:00 – 13:30 **El arte pictórico y la Urología**

Dr. Xavier Sierra Valenti (España)

13:30 – 14:00 **Preguntas del auditorio**

Cierre del Curso

14:00 – 16:00

CURSO

CAPÍTULO DE INFECCIONES

Coordinadora: *Dra. Estefanía Silva*

Secretario: *Dr. Luis Soruco*

14:00 – 14:20 **Que diferencias hay entre el consenso de ITU del 2006 y el de 2020**

Dr. Matías Caradonti

14:20 – 14:40 **Profilaxis ATB en procedimientos endourológicos y percutáneos en la patología litiásica**

Dr. Joaquín Saldaño

14:40 – 15:00 **El rol de la Fosfomicina en las ITU**

Dr. Daniel Varcasia

PROGRAMA

VIERNES 18 DE DICIEMBRE DE 2020

15:00 – 15:40 **Mitos y verdades en ITU**
Integrantes del Capítulo de Infecciones urinarias

15:40 – 16:00 **Preguntas**

16:00 – 18:00

CURSO

CAPÍTULO DE TRANSICIÓN EN UROLOGÍA

Coordinador: *Dr. Gustavo Garrido*

¿Qué significa transicionar un paciente?

16:00 – 16:10 **Visión del Urólogo Pediátrico**
Dr. Cristian Sager

16:10 – 16:20 **Visión del Urólogo de Adultos**
Dr. Gustavo Garrido

16:20 – 16:35 **¿Cuáles son los criterios para identificar si mi paciente está listo para transicionar?**
Dra. Paula Monasterolo

16:35 – 16:50 **¿Cómo planeamos la transición? El Pasaporte**
Dra. Carolina Viedma

16:50 – 17:05 **Hipospadias y sus complicaciones en el Adulto**
Dr. José Luis Fadil Iturralde

17:05 – 17:20 **Complicaciones a largo plazo de los conductos cateterizables**
Dr. Matías González

17:20 – 17:35 **Ureterocele: ¿operar o abstenerse?**
Dra. Marcela Herrera

17:35 – 17:50 **Seguimiento de las vejigas ampliadas**
Dr. Gustavo Garrido

17:50 – 18:00 **Cierre: Preguntas y respuestas**

PROGRAMA

VIERNES 18 DE DICIEMBRE DE 2020

18:00 – 20:00

CURSO

CAPÍTULO DE UROPEDIATRÍA

Coordinador: *Dr. Sebastián Tobía González*

18:00 – 19:00

BLOQUE 1 – LITIASIS PEDIÁTRICA COMPLEJA

Coordinador: *Dr. Sebastián Tobía González*

Secretaria: *Dra. Anabella Maiolo*

18:00 – 18:10

Litiasis y malformaciones asociadas

Dra. Anna Bujons, Fundació Puigvert, España

18:10 – 18:20

Litiasis bilateral

Dr. Juan Pablo Corbetta

18:20 – 18:30

Litiasis múltiple:

Dr. Lisandro Piaggio

18:30 – 18:40

Litiasis coraliforme

Dr. Roberto Vagni

18:40 – 19:00

Discusión

19:00 – 20:00

BLOQUE 2 – REFLUJO VESICO URETERAL, SITUACIONES COMPLEJAS EN EL TRATAMIENTO ENDOSCÓPICO

Coordinador: *Dr. Javier Ruiz*

Secretaria: *Dra. Catalina Tessi*

19:00 – 19:10

Tratamiento endoscópico de RVU en doble sistema

Dr. Germán Falke

19:10 – 19:20

Tratamiento endoscópico de RVU en extrofia

Dr. Francisco De Badiola

19:20 – 19:30

Complicaciones en tratamiento endoscópico de RVU

Dr. José L. Fadil Iturralde

19:30 – 19:50

Discusión

LA SOCIEDAD ARGENTINA DE UROLOGÍA NO SE RESPONSABILIZA POR LAS OPINIONES EMITIDAS EN LAS PRESENTACIONES,
NI SE IDENTIFICA NECESARIAMENTE CON LOS JUICIOS O APRECIACIONES DE LOS DISERTANTES.

ARANCELES DE INSCRIPCIÓN

CATEGORIAS	HASTA EL 30/11/2020	DESDE EL 01/12/2020
Socios SAU	USD 300	USD 400
No Socios	USD 600	USD 800
Residentes Socios SAU	USD 100	USD 200
Residentes No Socios	USD 200	USD 400

*Pagos en pesos al cambio dólar oficial Banco Nación tipo vendedor

INFORMES E INSCRIPCIÓN



Fundada en 1923

Sociedad Argentina de Urología - SAU

Teléfono: 011-4963-4336

Email: sau@sau-net.org

Web: www.sau-net.org