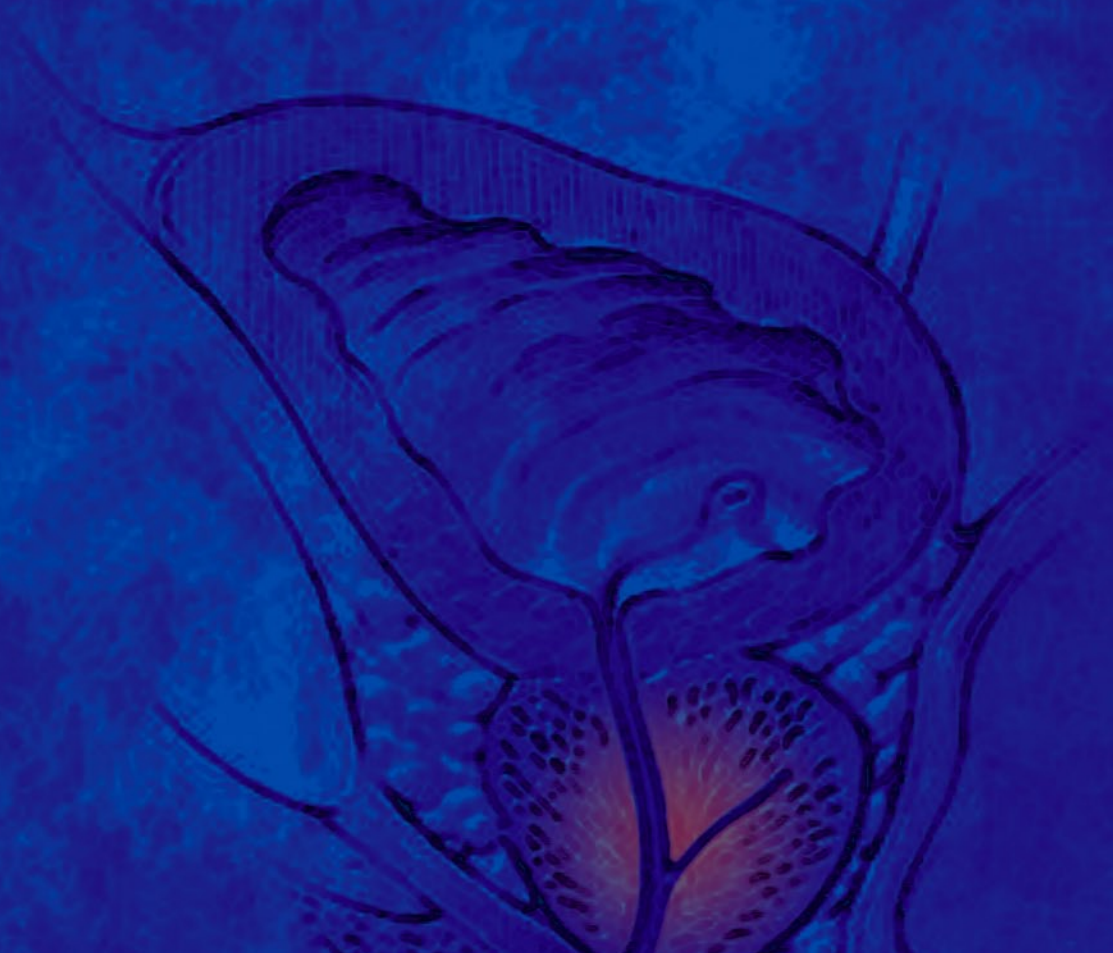


NOVEDADES EN CÁNCER DE PRÓSTATA

Alexandre R. ZLOTTA y Claude C. SCHULMAN

Departamento de Urología. Erasme Hospital. University Clinics of Brussels. Bruselas, Bélgica



ENCUENTROS MÉDICOS

SUMARIO

INTRODUCCIÓN	4
FACTORES DE RIESGO, CRIBADO Y DIAGNÓSTICO DEL CÁNCER DE PRÓSTATA	5
- ¿Es la inflamación crónica un factor de riesgo para el cáncer de próstata? Una nueva hipótesis	5
- Estudio Aleatorizado Europeo de Cribado del Cáncer de Próstata (ERSSPC): ¿cómo influirá en nuestra práctica diaria?	5
- ¿Está terminada la era del antígeno prostático específico para el diagnóstico del cáncer de próstata?	9
- Nuevas pruebas moleculares en orina para la detección del cáncer de próstata	10
- Antígeno prostático específico sérico en hombres con 2-4 ng/mL de antígeno prostático total	11
MANEJO DEL CÁNCER DE PRÓSTATA	12
ENFERMEDAD LOCALIZADA	12
- La cara cambiante del cáncer de próstata de bajo riesgo: tendencias en la presentación clínica y el manejo primario	12
- Un estudio que marca un hito en Urología: un estudio aleatorizado de prostatectomía radical en oposición a conducta expectante	12
- ¿Es obligatoria la ablación de las vesículas seminales en todos los pacientes que se someten a una prostatectomía radical? Un análisis multifactorial en 1.283 pacientes	13
- La invasión de las vesículas seminales en la prostatectomía radical no siempre se asocia a un pronóstico desfavorable	14
- Prostatectomía radical laparoscópica	15
- Tasas de supervivencia a largo plazo en pacientes con cáncer de próstata en la era del cribado del antígeno prostático específico	15
- Historia natural de la progresión de la enfermedad en pacientes que no logran un nivel de antígeno prostático específico no detectable tras someterse a una prostatectomía radical	16
- Impacto del porcentaje de muestras de biopsia prostática positivas en la mortalidad específica de cáncer de próstata para pacientes con enfermedad de riesgo intermedio favorable o bajo tratados con radioterapia	16
- La velocidad de PSA preoperatoria anual > 2 ng/mL es un riesgo significativo de muerte por cáncer de próstata después de la prostatectomía radical	17
- El valor de la radioterapia adyuvante postoperatoria después de una prostatectomía radical: ¿existe ya una respuesta?	19
- Radioterapia de rescate para cáncer de próstata recurrente tras la prostatectomía radical	19
- Supresión androgénica más radioterapia en oposición a radioterapia sola para pacientes con cáncer de próstata clínicamente localizado	20
- Braquiterapia	20
ENFERMEDAD AVANZADA Y METASTÁSICA	21
- Resultados controvertidos del ensayo de Cáncer de Próstata Incipiente	21
- ¿Terapia hormonal inmediata o diferida? Resultados de dos ensayos aleatorizados	21
- Riesgo de fractura después de la deprivación de andrógenos en cáncer de próstata	23
- Retirada de antiandrógenos con o sin manipulación hormonal secundaria	23
- Avances en quimioterapia: ¿podemos prolongar la supervivencia en el cáncer de próstata resistente al tratamiento hormonal?	24
- Mejora en la quimioterapia para cáncer de próstata resistente al tratamiento hormonal con terapias dirigidas como los inhibidores de la angiogénesis	25
- Terapia génica que utiliza el virus Vaccinia o el virus de la viruela aviar que expresan PSA: resultados de ensayos en fase II	25
- Ausencia de efecto del inhibidor del factor de crecimiento epidérmico en cáncer de próstata resistente al tratamiento hormonal	26
- Tecnología antisentido en cáncer de próstata resistente al tratamiento hormonal	26
BIBLIOGRAFÍA	28